



TESIS UANCV



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD

MENCIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA



TESIS

**FACTORES RELACIONADOS A LA ORIENTACIÓN
SEXUAL SEGÚN TEST DE KINSEY EN ESTUDIANTES
DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ DE
JULIACA 2016.**

**PRESENTADA POR
EDITH SANDRA PUMA HUILAHUAÑA**

**PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGÍSTER EN SALUD**

JULIACA – PERÚ

2018



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN SALUD

MENCIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

TESIS


FACTORES RELACIONADOS A LA ORIENTACIÓN
SEXUAL SEGÚN TEST DE KINSEY EN ESTUDIANTES
DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR
CÁCERES VELÁSQUEZ DE
JULIACA 2016.

PRESENTADA POR
EDITH SANDRA PUMA HUILAHUAÑA

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE
MAGÍSTER EN SALUD

APROBADA POR EL JURADO:

PRESIDENTA :


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

PRIMER MIEMBRO :


Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

SEGUNDO MIEMBRO :


Dra. GIULIANA BRIGITTE ZÚNIGA ZÚNIGA

ASESORA DE TESIS :


Mgtr. LALY ARAPA LARICO

**"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**
ESCUELA DE POSGRADO**RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 1018-2018-USA-EPG/UANCV**

Juliaca, 2018 Octubre 09

VISTOS:

El expediente N° 20503 del (a) Bachiller PUMA HUILAHUÑA EDITH SANDRA, con número de DNI. 44074785 y con número de matrícula 131670029, de la Maestría en SALUD, Mención: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de Juliaca;

CONSIDERANDO:

Que, el (a) Bach PUMA HUILAHUÑA EDITH SANDRA, con número de matrícula 131670029 de la Maestría en SALUD, Mención: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca; ha Solicitado la Sustentación del Dictamen de Tesis titulada: **FACTORES RELACIONADOS A LA ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN TEST DE KINSEY EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA 2016**. Para ser sustentada;

Que, el (a) referido (a) Dictamen de Tesis aprobado por los jurados el 18 de Julio del 2018, establece la fecha de sustentación; habiendo para el efecto cumplido los requisitos establecidos en el reglamento de para la Obtención del Grado Académico de Magister/Maestro y Doctor de la Escuela de Posgrado de la UANCV;

Que, en el Artículo 66 del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la sustentación de Tesis de Postgrado es un trabajo de investigación original y crítico, de actualidad y de alto valor científico;

En uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 74 del Estatuto Universitario;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- NOMBRAR a los miembros del Jurado que calificarán la sustentación de la tesis del (a) Bach. PUMA HUILAHUÑA EDITH SANDRA, con número de DNI. 44074785 y con número de matrícula 131670029, de la Maestría en SALUD, Mención: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca; quien ha presentado el Dictamen de Tesis: **FACTORES RELACIONADOS A LA ORIENTACIÓN SEXUAL SEGÚN TEST DE KINSEY EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ DE JULIACA 2016**. Nominado como ASESOR el (a) Mgtr. LALY ARAPA LARICO, y siendo los jurados los siguientes docentes:

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| Presidente | Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA |
| Primer Miembro | Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE |
| Segundo Miembro | Dra. GIULIANA BRIGITTE ZUÑIGA ZUÑIGA |

ARTÍCULO SEGUNDO.- DETERMINAR que la fecha de sustentación de Tesis, que se llevará a cabo fijando el siguiente lugar, fecha y hora:

| | |
|-------|--|
| Fecha | Martes 16 de Octubre del 2018 |
| Hora | 09:00 a.m. |
| Local | Aula 202 Escuela de Posgrado - UANCV - JULIACA |

A cuya finalización el Jurado registrará los resultados en el Libro de Actas de Sustentación de Tesis de Maestría con el grado de **MAGISTER** a los estudiantes que ingresaron anterior a la aprobación de la ley Universitaria N° 30220.

ARTÍCULO TERCERO.- ELEVAR la presente Resolución al Rectorado, Vicerrectorado Académico, Vicerrectorado Administrativo y Oficina del Órgano de Inspección y Control para conocimiento.

Regístrese, comuníquese y Archívese.

Cc./Archiv EPG (01)
Interesado (01)
Cargo (01)
Jurados (03)
Expediente (01)
Asesor (01)
OCM/faq



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
Dr. CHOCOLINO COLANINIS Menis
DIRECTOR



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
ESCUELA DE POSGRADO
Ing. Luis Chayña Aguilar
VICERRECTOR ACADÉMICO



A Dios, verdadera fuente de amor y sabiduría.
A mi padre, porque gracias a él sé que la vida
es compromiso de dedicación y esfuerzo.

A mi madre, cuyo vivir me ha mostrado
que en el camino hacia la meta se Necesita
de la dulce fortaleza para aceptar las derrotas
y del sutil coraje para derribar miedos.

A mi hermano, incondicional abrazo
que me motiva y recuerda que en cada detalle
existe alivio para empezar nuevas búsquedas.

A mis familiares, viejos amigos y a
quienes recién se sumaron a mi vida que me
dieron ánimo y alegría y las diferencias se
convirtieron riqueza de respeto y verdadera
amistad.



Mi gratitud sincera a todas las personas que han colaborado en la realización de este estudio.

A los honorables miembros del jurado, por sus valiosos aportes y contribuciones y veredicto de la investigación.

A la escuela de posgrado y a sus docentes porque en sus aulas recibí formación intelectual y humana.

A mis compañeros con quienes compartimos vivencias académicas, practicamos valores y perfilamos nuestra superación profesional y alcanzar nuestro ideal de ser maestros.



ÍNDICE

| | |
|-------------------|------|
| ÍNDICE | i |
| RESUMEN..... | iv |
| ABSTRAC..... | vi |
| INTRODUCCIÓN..... | viii |

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

| | |
|---|---|
| 1.1. EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA..... | 1 |
| 1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 2 |
| 1.2.1. Pregunta general | 2 |
| 1.2.2. Preguntas específicas..... | 3 |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN..... | 3 |
| 1.4. OBJETIVOS..... | 4 |
| 1.4.1 Objetivo general..... | 4 |
| 1.4.2. Objetivos específicos | 4 |
| 1.5. IMPORTANCIA Y ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN..... | 5 |
| 1.6. LIMITACIONES Y DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 6 |

CAPÍTULO II

EL MARCO TEÓRICO

| | |
|---|---|
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN | 7 |
|---|---|



| | |
|---|----|
| 2.2. BASES TEÓRICAS..... | 19 |
| 2.2.1. Orientación sexual | 29 |
| 2.2.2. Evaluación test de Kinsey..... | 21 |
| 2.2.3. Causas de orientación sexual..... | 29 |
| 2.2.4. Factores relacionados y la orientación sexual..... | 32 |
| 2.2.5. Factores genéticos | 36 |
| 2.2.6. Ambientales..... | 40 |
| 2.3. MARCO CONCEPTUAL | 44 |
| 2.4. HIPÓTESIS..... | 48 |
| 2.4.1. Hipótesis general. | 48 |
| 2.4.2. Hipótesis específicas. | 48 |
| 2.5. VARIABLES E INDICADORES | 48 |
| 2.5.1. Operacionalización de Variables..... | 50 |
| CAPÍTULO III METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | |
| 3.1. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | 51 |
| 3.2. TIPO. | 51 |
| 3.3. NIVEL | 51 |
| 3.4. DISEÑO..... | 51 |
| 3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA | 52 |
| 3.5.1 Población..... | 52 |

| | |
|--|----|
| 3.5.2 Muestra: | 52 |
| 3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | 54 |
| 5.7. VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS..... | 55 |
| 5.8 DISEÑO DE LA ESTRATEGIA PARA LA PRUEBA DE HIPÓTESIS: | 55 |

CAPÍTULO VI

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

| | |
|--|----|
| 4.1. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS..... | 57 |
| 4.2. INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS | 57 |
| 4.2.1. Factores personales relacionados a tipos de orientación sexual..... | 58 |
| 4.2.2. Factores genéticos relacionados a tipos de orientación sexual..... | 68 |
| 4.2.3. Factores ambientales relacionados a tipos de orientación sexual | 73 |

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

APÉNDICES

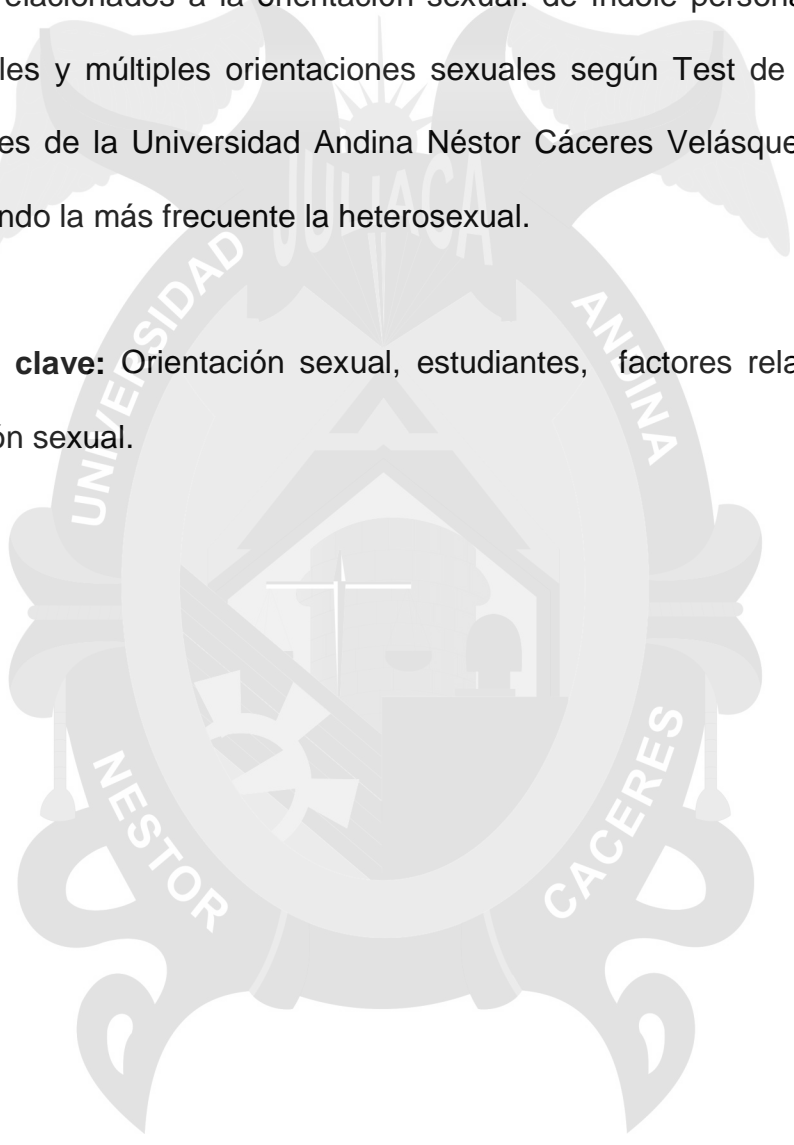
ANEXOS

RESUMEN

Objetivo: La investigación se realizó con el propósito de determinar los factores relacionados a la orientación sexual, según Test de Kinsey, en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, 2016. El método de investigación es científico cuantitativo, de tipo no experimental y el nivel de investigación es correlacional. La población estuvo representada por el 100% de estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca, matriculados en el 2016, representada por 18,856 estudiantes. La **muestra** calculada quedó personificada por 357 estudiantes. **Resultados:** Se han identificado diversos tipos de orientación sexual, según Test de Kinsey, entre los estudiantes universitarios: el 72,08% son heterosexuales, el 17,62% heteroflexibles, 0,81% biétero, 0,27% bisexual, 7,32% bihomo, 1,63% homoflexible y 0,27% homosexual. Entre los factores personales se consideran: grado de autoestima medio, 5,17%; edad de 20 a 34 años, 13,05% y sexo femenino se relacionan con otros tipos de orientación sexual diferentes a la heterosexual. En relación a los factores genéticos: el antecedente de homosexualidad en familiares 0,27% y el ser el tercero, cuarto y quinto en el orden del nacimiento en el 11.42% de casos se relacionan con otros tipos de orientación sexual diferentes a la heterosexual. Los factores ambientales y problemas familiares muy frecuentes 0,82%, violencia doméstica en el 4,63%, tipo de familia monoparental 3,54%, separación

conyugal de los padres en el 2,18% y tipo de institución educativa de solo mujeres se relacionan con otros tipos de orientación sexual diferentes a la heterosexual. **Conclusión:** En la investigación se han identificado diversos factores relacionados a la orientación sexual: de índole personal, genéticos y ambientales y múltiples orientaciones sexuales según Test de Kinsey en los estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016, siendo la más frecuente la heterosexual.

Palabras clave: Orientación sexual, estudiantes, factores relacionados a la orientación sexual.





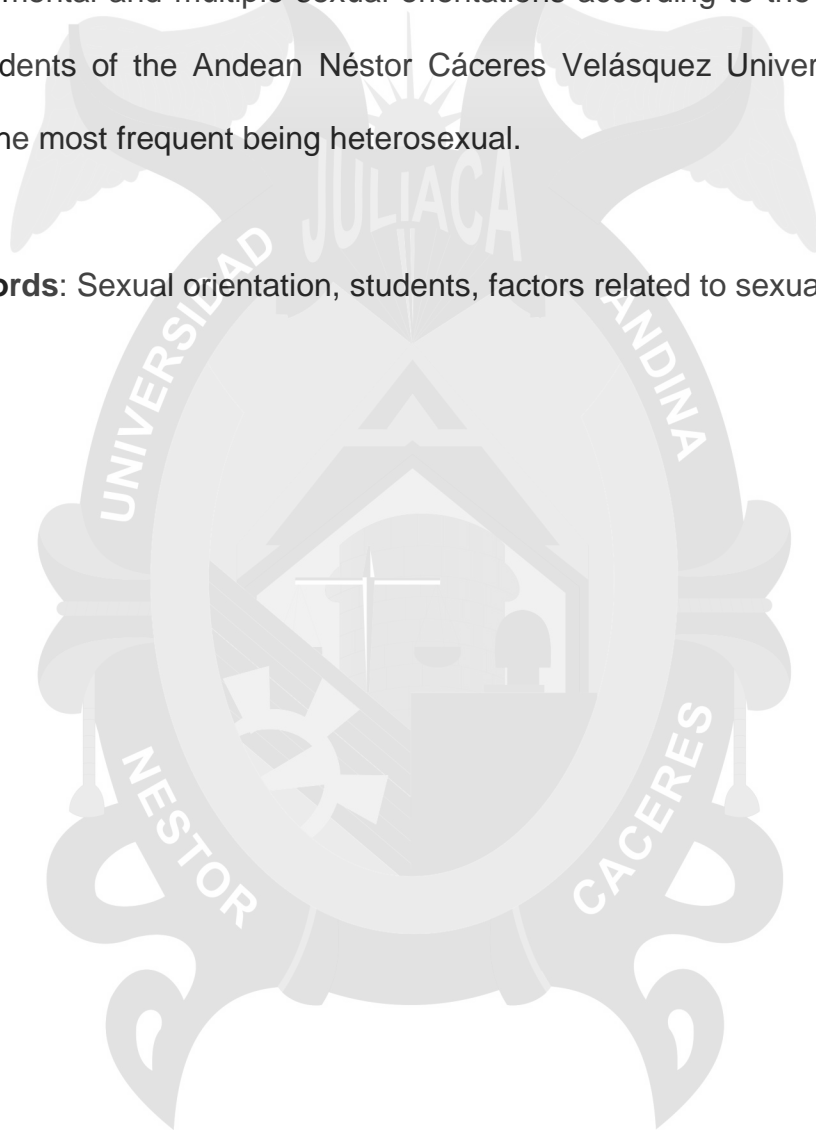
ABSTRACT

Objective: The research was carried out with the purpose of determining the factors related to sexual orientation, according to the Kinsey Test, in students of the Andean Néstor Cáceres Velásquez University of Juliaca, 2016. The research method is quantitative, non-experimental scientific and the level of investigation is correlational. The population was represented by 100% of students of the Andean Nestor Caceres Velasquez University of Juliaca, enrolled in 2016, represented by 18,856 students. The calculated sample was personified by 357 students. **Results:** Several types of sexual orientation have been identified, according to the Kinsey Test, among university students: 72.08% are heterosexual, 17.62% heteroflexible, 0.81% biétero, 0.27% bisexual, 7, 32% bihomo, 1.63% homoflexible and 0.27% homosexual. Among the personal factors are considered: degree of average self-esteem, 5.17%; Age 20 to 34 years, 13.05% and female sex are related to other types of sexual orientation different from heterosexual. In relation to genetic factors: the antecedent of homosexuality in relatives 0.27% and being the third, fourth and fifth in the order of birth in 11.42% of cases are related to other types of sexual orientation different from heterosexual. Environmental factors and family problems very frequent 0.82%, domestic violence in 4.63%, type of single-parent family 3.54%, conjugal separation of parents in 2.18% and type of



educational institution of only women they are related to other types of sexual orientation different from heterosexual. **Conclusion:** The research has identified various factors related to sexual orientation: personal, genetic and environmental and multiple sexual orientations according to the Kinsey Test in the students of the Andean Néstor Cáceres Velásquez University in Juliaca. 2016, the most frequent being heterosexual.

Key words: Sexual orientation, students, factors related to sexual orientation.





INTRODUCCIÓN

A lo largo de mucho tiempo, el criterio de salud reproductiva fue limitado, aplicado en nuestro país, y a nivel internacional, con una perspectiva de la planificación familiar, como forma de minimizar el desarrollo poblacional y por ese camino combatir, en contra de la pobreza y pobreza extrema. No obstante, desde la conferencia a nivel internacional de población y avance, realizada en El Cairo en el año 1994, el criterio se extendió a la salud sexual y reproductiva con una amplia perspectiva global enlazada al avance, a la promoción de los valores y protección de los derechos humanos (1).

En resumen, desde la Conferencia a nivel internacional de población y avance, podría comprender que la definición de salud sexual y reproductiva va cambiando desde un punto de vista clásico de idealización familiar a una extensión de grandeza y fortalecimiento de los derechos sexuales y reproductivos. (2)

Con el pase del tiempo durante la juventud, los jóvenes suelen observar que poseen sentimientos, pensamientos y atracciones sexuales. Sin embargo en algunos individuos, estas sensaciones y pensamientos tienen la posibilidad de ser muy fuertes, y difíciles de interpretar lo que sienten.

Generalmente suele suceder especialmente en los jóvenes e individuos con raciocinio apasionado o sexual en relación a alguien del mismo sexo. Son en esos momentos en donde quizás se pregunten, "¿qué significa esto?", "¿soy gay?".

Sentir atracción o interés en un individuo de igual sexo, no siempre quiere decir que alguien es homosexual; de la misma manera, tener inclinación en alguien del sexo contrario no quiere decir que el individuo es heterosexual.

Es muy común que los jóvenes sientan cierto afecto por individuos del mismo sexo y del sexo contrario, ya que se encuentran experimentando sentimientos y pensamientos sexuales acerca de la atracción sexual que tienen, es una forma de ver los sentimientos y emociones sexuales que afloran (3).

Sin embargo algunos individuos suelen ir más allá de solo meditar sobre esto y suelen experimentar vivencias sexuales con individuos del mismo sexo o del sexo contrario. Estas vivencias no significan siempre que un individuo es gay o hetero, ya que se encuentran en proceso de evolución en cuanto a su orientación.

En la mayoría de los casos los individuos homosexuales, cuando hablamos acerca de su salud sexual, por lo general son discretos con otras personas, ya que tienen la posibilidad de llegar a palpar o sentir un nivel de discriminación por su forma de ser, por sus prácticas o comportamientos frente a la sexualidad, en los centros de estudio, centros comerciales, hasta con el trabajador de salud, gracias a que en nuestro medio también se manifiesta el rechazo a la homosexualidad debido a una información errónea

que a menudo es inducida por algunos grupos religiosos, autoridades y otros (4).

Ceñidos en la investigación sistemática y científica, el estudio se ha esbozado en cuatro capítulos.

En el capítulo I, el problema de la investigación. Comprende la exposición de la situación problemática, planteamiento del problema, justificación de la investigación, objetivos, importancia y alcance de la investigación y limitaciones y delimitaciones.

En el capítulo II, el marco teórico. Contiene antecedentes de la investigación, bases teóricas, marco conceptual, hipótesis y variables e indicadores.

En el capítulo III, la metodología de la investigación. Se señala el método de investigación, tipo, nivel, diseño, población y muestra, técnicas e instrumento, validez de los instrumentos y diseño de la estrategia para la prueba de la hipótesis.

En el capítulo IV, resultados e interpretación. Se presentan los resultados los cuales se ilustran en tablas y gráficos estadísticos y se interpretan y analizan minuciosamente.

En el criterio de la síntesis, se consignan las conclusiones y las recomendaciones pertinentes.

Finalmente, se nominan las referencias bibliográficas, se señala el apéndice y se adjuntan los anexos.

.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 EXPOSICIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA.

La orientación sexual está presente durante mucho tiempo y que podría manifestarse en los individuos desde la heterosexualidad exclusiva hasta la homosexualidad exclusiva que tienen distintas maneras de bisexualidad. Los individuos bisexuales tienen la posibilidad de percibir una atracción sexual, emotiva y afectiva hacia individuos de un mismo sexo y del sexo contrario. A los individuos con una orientación homosexual se les llama en algunas ocasiones como gay “a varones o mujeres”, lesbianas “solo mujeres” (5).

La orientación sexual es distinto de la conducta sexual porque se describe a los sentimientos y a la noción de uno mismo. Los individuos tienen la posibilidad de no manifestar su orientación sexual en su comportamiento.

Hay diversas teorías de cómo se origina la orientación sexual en un individuo. Para la mayor parte de los investigadores hoy en

día refieren que la orientación sexual de un individuo es más que seguro la respuesta de una interacción completa de causantes biológicos, cognitivos y del ámbito (6).

En la mayor parte de la gente, la orientación sexual se forma a temprana edad. Así mismo, existen evaluaciones primordiales que proponen que la biología, englobado los factores hormonales de los genes o de nacimiento, ejercen una función considerable en la sexualidad de un individuo.

Es considerable admitir que hay seguramente varios factores relacionados a la orientación sexual de un individuo y los factores tienen la posibilidad de ser diferentes para distintos individuos.

Tristemente, la gente gay, lesbianas y bisexuales poseen un peligro superior de ser objeto de agresiones físicas y violencia que las heterosexuales, tienen la posibilidad de sentirse fundamentalmente frágiles a los efectos perjudiciales de los prejuicios y estereotipos, además tienen la posibilidad de tener miedo de ser rehusados por la familia, amigos y otros.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Pregunta general

PG. ¿Cuáles son los factores relacionados a la orientación sexual según el test de Kinsey en estudiantes de la universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016?

1.2.2 preguntas específicas

PE 1.- ¿Cuáles son los tipos de orientación sexual según test de Kinsey en estudiantes universitarios?

PE 2.- ¿Cuáles son los factores personales: grado de autoestima, edad y sexo relacionados al tipo de orientación sexual?

PE3.- ¿Cuáles son los factores genéticos: antecedentes de homosexualidad y orden del nacimiento relacionados al tipo de orientación sexual?

PE 4.- ¿Cuáles son los factores ambientales: problemas familiares, violencia doméstica, tipo de familia, separación conyugal de los padres y tipo de institución educativa secundaria relacionada al tipo de orientación sexual?

1.3 JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

La orientación sexual es diferente de la conducta sexual porque describe a los sentimientos de un individuo y la figura que tiene de una misma.

En la antigüedad, las investigaciones acerca de los individuos gay, lesbianas y bisexuales incorporaban solo a los individuos que recibían tratamiento, creando una inclinación en la conclusión del resultado. Cuando los científicos evaluaron los datos acerca de estos individuos que no se encontraban bajo tratamiento, se halló de manera rápida que el concepto de que la homosexualidad era una patología mental, no era verdad.

Para la mayor parte de los individuos, la orientación sexual se determina al principio de la adolescencia, sin ser necesario el haber experimentado una vivencia sexual, más allá de que poseemos la alternativa de accionar, o no, acerca de los sentimientos, los psicólogos, no piensan que la orientación sexual sea un suceso serio que tengamos la posibilidad de cambiar a interés propio.

En nuestro medio no se realizaron investigaciones en relación a la orientación sexual en jóvenes universitarios, de ahí la importancia de la investigación planteada.

Los datos obtenidos como resultados del estudio van a ayudar que las diferentes carreras profesionales tengan el conocimiento en relación a los factores relacionados a la orientación sexual de los jóvenes universitarios en nuestro medio.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. Objetivo general

OG. Determinar los factores relacionados a la orientación sexual según test de kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.

1.4.2. Objetivos específicos

OE 1.- Identificar los tipos de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes universitarios.

OE 2.- Relacionar los factores personales: grado de autoestima, edad y sexo con los tipos de orientación sexual.

OE 3.- Relacionar los factores genéticos: antecedentes de homosexualidad y orden del nacimiento con los tipos de orientación sexual.

OE 4.- Relacionar los factores ambientales problemas familiares, violencia doméstica, tipo de familia, separación conyugal de los padres con los tipos de orientación sexual.

1.5. IMPORTANCIA Y ALCANCE DE LA INVESTIGACIÓN

La orientación sexual y el género son puntos indispensables de nuestra identidad. Estudiar más sobre género, identidad de género y orientación sexual puede contribuir a entenderse a uno mismo y al planeta que nos circunda.

Los roles de género en la sociedad determinan como se estima que actuemos, hablemos, nos vistamos, nos arreglamos y nos comportemos según nuestro sexo asignado, entre otras cosas, por ejemplo se estima que las mujeres y las niñas se vistan de manera femenina y que sean instruidas, complacientes y maternales. A su vez, se estima que los hombres sean fuertes, agresivos e intrépidos.

Cada sociedad, grupo étnico y cultura tienen perspectivas en relación con los roles de género, pero estos tienen la posibilidad de cambiar bastante entre un grupo y otro, y además tienen la posibilidad de cambiar con el tiempo dentro de la misma sociedad. Entre otras cosas, en los Estados Unidos, el color rosa se consideraba un color masculino y el celeste un color femenino.

La investigación es importante porque se desea dar datos sobre la identidad de género y orientación sexual de los individuos lo cual constituye un obstáculo primordial que impide emprender el estigma y la exclusión que combaten la gente lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersexuales.

Es notable que la exclusión social debe ver con resultados académicos más bajos gracias a la discriminación, la intimidación y la violencia; registran tasas de desempleo más altas, y sufren la carencia de ingreso a vivienda y servicios de salud y financieros apropiados.

1.6. LIMITACIONES Y DELIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Limitaciones.

- Se solicitó consentimiento informado.
- Se excluye a los estudiantes que no deseen ser parte de la investigación.

Delimitación.

- La investigación se realizó dentro del ámbito de "la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca".

Se ubica en el:

- Distrito: Juliaca.
- Provincia: San Román.
- Departamento: Puno.

CAPÍTULO III

EL MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. Antecedentes a nivel internacional.

Rodríguez M, Camacho N, Jaramillo L, Ríos Y. Actitudes hacia la sexualidad de estudiantes de enfermería menores de 20 años de una universidad colombiana. Av. enferm. vol.33n°.1 Bogotá Jan. /April 2015.

Objetivo: "Identificar los comportamientos de la sexualidad de los estudiantes de enfermería de la universidad colombiana, en el año 2009 realizaron un estudio transversal en donde los encuestados fueron todos los alumnos menores de 20 años" (7).

Metodología: "Se usó un sondeo de condición incógnita que contaba con información acerca de la edad y el sexo, también de "la escala Trueblood sexual attitudes questionnaire (TSAQ)" que revisa las actitudes de la sexualidad misma "yo" y la de los otros individuos, se

tuvo un puntaje máximo de 9, que correspondería a la superior liberalidad" (7).

Resultados: "Se tuvo 44 alumnos, en donde el promedio de edad fue de 18 años; el 77% de los encuestados era de sexo femenino. El puntaje total promedio fue 4,6; los puntajes por subescala eran: heterosexualidad 5,7; comercio sexual 4,8; autoerotismo 4,7; variación sexual 4,1 y homosexualidad 3,6. Los puntajes obtenidos acerca de la sexualidad propia son menores que los de la sexualidad de los otros individuos" (7).

Conclusión: los alumnos de enfermería tenían una ligera liberalidad en cuanto a las actitudes acerca de la sexualidad misma y de los otros.

Descriptores: "Sexualidad; actitud; estudiantes de Enfermería (fuente: DeCS BIREME)" (7).

Ceballos Guillermo; Arias María; Romero A; Herazo E. Oviedo H. Asociación entre orientación sexual y autoestima en estudiantes universitarios. Rev.ciencias.biomedicas. 2013,4(2):270-274.

Introducción: "se estudió la asociación entre orientación sexual y autoestima, no se cuenta con estudios en población de estudiantes universitarios de la ciudad de Santa María, Colombia".

Objetivo: "Disponer la asociación entre orientación sexual y autoestima en los alumnos de la universidad de Santa María de

Colombia, el estudio fue de tipo transversal, en estudiantes universitarios mayores de 18 años" (8).

Metodología: "Es un estudio transversal con participación de alumnos universitarios mayores de 18 años de edad. Los integrantes llenaron una encuesta incógnita que interrogó acerca de la orientación sexual e integró la escala de Rosenberg para autoestima. A través de retroceso logística se valoró y ajustó la asociación según su sexo" (8).

Resultados: "Los encuestados 1349 alumnos de distintas materias académicas, con un promedio para la edad de 20.6 años (DE=3.4), 50.7% varones. El 3.4% manifestó tener orientación sexual lesbiana, homosexual o bisexual (LGB) y 15.7% manifestó baja autoestima, (29 o menos en la puntuación alfa de cronbach = 0.72). Los alumnos LGB mostraron mayor frecuencia de baja autoestima confrontados con los que manifestaron ser heterosexuales, ajustado por sexo (OR=5.94; IC95%:3.26-10.81; $p<0,001$)" (8).

Conclusiones: "La baja autoestima es más frecuente en alumnos universitarios LGB que en heterosexuales. Se puede concluir que la baja autoestima de los individuos no heterosexuales está relacionado con la discriminación, tabúes, estigmas y prejuicios" (8).

"Palabras claves orientación sexual; Autoestima; Estudiantes universitarios; Adolescentes" (8).

Conejero J; y Almonte C. desarrollo de la orientación sexual en adolescencia de 16 a 18 años de ambos sexos de Santiago de Chile.

Rev. Chil.neuro-Psiquiat 2009; 47 83): 201-208.

Introducción: "El propósito del estudio es investigar y describir la expresión sobre la orientación sexual en la adolescentes de ambos sexos entre los 16 a 18 años, en la ciudad de Santiago de Chile, que se encontraban cursando estudios en la escuela secundaria de nivel socioeconómico medio, los estudiantes de secundaria de colegios mixtos. Respondieron un cuestionario de orientación sexual de sí mismo "creado por los Drs. Almonte- Herskovic". En el estudio de orientación asociada sexual las variables solicitadas por numerosos autores, fueron. Identificación sexual, atracción sexual, fantasías sexuales, las emociones de la sensación y los románticos y comportamientos sexuales" (9).

Resultados: "Los resultados señalaron que 96,95% de los varones y el 90,91% de las mujeres opto por identidad de uno mismo heterosexual, heterosexual era una inclinación más importante en las diferentes variables de ambos grupos. Aunque hombres y mujeres fueron estadísticamente heterogéneas de la manera que expresaron su orientación sexual, las mujeres presentan más opciones que los hombres. Las hembras respondieron opciones no heterosexuales con mayor frecuencia que los machos. Este documento postulado que pudiera existir dimorfismo sexual en la forma en que expresan acerca de

su orientación sexual y este dimorfismo debería ser tomado en cuenta en la práctica educativa y clínica" (9).

Palabra clave: "Orientación Sexual, conducta sexual, adolescencia" (9).

Martínez Gamboa M. E. Niveles de autoestima en adolescentes homosexuales y heterosexuales de la ciudad de la Paz 2015.

El actual estudio se ejecutó con el objeto de determinar los niveles de autoestima en adolescentes homosexuales y heterosexuales de la ciudad de la Paz, el tipo de muestra que se empleó en la presente investigación es de tipo probabilística ya que se realizó con la intervención de sujetos voluntarios. Según Roberto Fernández Samperio. Este estudio al ser comparativo requiere de dos grupos de muestra, es de tipo descriptivo – comparativo, se utilizó el contraste del fenómeno de una variable con el objetivo de conocer cómo es la autoestima entre ambos grupos de adolescentes no experimental.

Según los resultados encontrados en relación al cuadro de comparación de los grados de autoestima según género se observa que: El grado de autoestima baja de manera porcentual es mayor en adolescentes homosexuales mujeres en comparación a las adolescentes heterosexuales mujeres y también se observa que es menor en adolescentes homosexuales varones en comparación adolescentes heterosexuales varones.

El nivel de autoestima media porcentual es mayor en adolescentes homosexuales mujeres en comparación adolescentes heterosexuales mujeres y también se observa que es mayor en adolescentes homosexuales varones en comparación adolescentes heterosexuales.

El nivel de autoestima alta de manera porcentual es menor en adolescentes homosexuales mujeres en comparación a los adolescentes heterosexuales mujeres y también se observa que es mayor en adolescentes heterosexuales varones, del 100% de adolescentes heterosexuales entre 15 a 18 años estudiados, presentan los siguientes niveles de autoestima: muy baja autoestima el 12%, baja autoestima el 31% media autoestima 13% y muy alta autoestima 6% llegando a la conclusión que los adolescentes de muy baja autoestima son los adolescentes homosexuales tanto en varones como en mujeres frente a los adolescentes heterosexuales que presentan muy alta y media autoestima (10).

2.1.2. Antecedentes a nivel nacional

Cáceres C; Talavera V; Mazín R. Diversidad sexual, salud y ciudadanía. Rev. Perú. Med. Exp. Salud publica vol.30n°.4 Lima Oct.7dic.2013.

“La orientación sexual no heterosexual fue dejado de considerarse como una patología por la Asociación Psiquiátrica Americana en 1973 y por la Organización Mundial de la salud (OMS) en 1990. Según opinión de los autores, en América Latina estos cambios no se reconocieron

como ciudadano plenamente no heterosexuales ni en la atención en salud. Este estudio tiene como fin ofrecer un contexto teórico sobre la sexualidad, planteando condiciones adecuadas que autoricen enfrentar exitosamente los retos que se encuentran, así se formula el pliego regulador que ejerce la medicina acerca de la sexualidad, suceso que ha originado reacciones tanto académicas como políticas. Se menciona que el progresivo cambio creado en las ciencias médicas. Se debe considerar patológica la sexualidad no heterosexual hasta ofrecer, al menos en una teoría de inserción. Se definen los impactos negativos que un ambiente social desagradable puede ocasionar en un persona finalmente, se propusieron acciones precisas a iniciar para ofrecer mejores servicios en salud a los ciudadanos no heterosexuales" (11).

Palabra clave: "sexualidad; homosexualidad; diversidad cultural; derechos humanos; políticas públicas (fuente: DeCS BIREME)" (11).

Apoyala M.; Carcamo C. la Influencia del servicio militar voluntario en el comportamiento sexual en una población de jóvenes. Rev. Perú med Exp Salud Publica.2013; 30(3):386-92.

Objetivos. "Determinar si el servicio militar voluntario (SMV) se relaciona con el comportamiento sexual de la población de jóvenes. Materiales y métodos. Se realizó un análisis transversal en civiles y personas que realizaron el Servicio militar voluntario estos dos grupos que ingresaron a la escuela de suboficiales de la fuerza aérea en el Perú 2010, se les aplicó una encuesta anónima, auto aplicado, acerca de lo conocimientos de transmisión de VIH y riesgos sexuales. Resultados. Se

revisó a 124 individuos del sexo masculino, el 19.4% hizo el servicio militar voluntario y el 80,6% son civiles. Se describió que quienes hicieron el servicio militar voluntario tenían un mayor conocimientos acerca de transmisión del VIH que los civiles ($p=0,04$). Los que realizaron el ingreso al servicio militar voluntario tenían mayor número de parejas ocasionales en los últimos 12 meses ($p=0,04$). “Los ingresantes con antecedentes de SMV, informaron tres veces más consumo de alcohol previo a su última relación sexual, en comparación con los civiles” ($p=0,06$)” (12).

Sin embargo realizar el servicio militar voluntario no resulta ser un indicador para que pueda tener riesgos en el comportamiento sexual en relación a la definición de ONUSIDA.

Conclusiones: El realizar el Servicio militar voluntario se encuentra vinculado a tener mayor grado de conocimiento acerca de la transmisión del VIH; en tanto, intervendría en el número de parejas ocasionales. El hecho de realizar el servicio militar no es un factor de riesgo que se encuentre asociado a riesgo sexual.

Palabra clave: “conducta; conducta sexual; conocimientos, actitudes y prácticas en salud, personal militar, infecciones por VIH (fuente: DeCS BIREME)” (12).

Loza Montoya P, Nivel de autoestima y su relación con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del colegio n° 81002 Javier Heraud- Trujillo 2014.

http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1041/1/LOZA_PATTY_AUTOESTIMA_COMPORTAMIENTO_SEXUAL.pdf.

“Con el fin de “determinar la relación entre el nivel de autoestima y el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes”, se hizo un análisis transeccional en donde se realizó una muestra aleatoria de 65 adolescentes mujeres inscritas en el colegio N°81002 Javier Heraud de Trujillo en los años académico 2014. Cada adolescente respondió una ficha de recolección de datos que comprendió en un test de autoestima y determinantes del comportamiento sexual” (13).

“Para el estudio estadístico se usó la prueba de Chi cuadrado, asegurando el grado de significancia en $p < 0.05$. Se halló que el 64.6% de los adolescentes tuvieron nivel de autoestima alta. El grado del comportamiento sexual de riesgo fue bajo con un 83.1% y alto en el 16.9% “los indicadores del comportamiento sexual de riesgo fueron: inicio coital (21.5%), promiscuidad (4,6%) y no del preservativo (7.7%). De los cuales el inicio coital y la promiscuidad se relacionaron significativamente al nivel de autoestima ($P < 0.05$)”. Se concluye que el grado de autoestima se relaciona significativamente con el comportamiento sexual de riesgo en las adolescentes mujeres” (13).

3.1.3. Antecedentes a nivel regional o local.

Torres G; Pari. “Efectividad del programa Educativo Fuerza Joven en el conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Institución Educativa Secundaria María

Auxiliadora Puno 2013". Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2155>.

"El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar la efectividad del programa Educativo Fuerza joven en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la institución Educativa Secundaria María Auxiliadora Puno 2013" (14).

"El estudio fue de tipo experimental, la muestra se conformó por 68 alumnos de 4to y 5to de nivel de educación secundaria. En la recolección de datos se aplicó la técnica de la encuesta, se usó como instrumento una encuesta. En el estudio de la información se empleó la estadística inferencial y la contratación de hipótesis se hizo con la prueba estadística z calculada" (14).

"Los resultados conseguidos manifiestan que el conocimiento acerca de los conceptos básicos previa participación con el programa Educativo Fuerza joven" era muy bajo en el 91.17% de los alumnos, de igual forma en el 97.05% acerca de los cambios Anatómo-Psicológicos; en el 98.62% en sexualidad, 100% en métodos anticonceptivos y en el 98,52% en infecciones de transmisión sexual. luego de la intervención con el programa educativo Fuerza joven", el 100% de estudiantes tuvieron conocimientos alto de infección de transmisión sexual y métodos anticonceptivos, en sexualidad el 97,05%, cambios Anatómo – Psicológicos 95,58% y en conceptos básicos el 92,64%" (14).

Conclusión: “El programa Educativo Fuerza Joven” fue muy favorable para que aumente el nivel del conocimiento de los alumnos acerca de salud sexual y reproductiva así se confirmaría “la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula porque $Z_c 21,04 > Z_c 1,65$ ” (14).

Vílchez K. Tendencias discriminatorias en estudiantes del primer semestre de la facultad de enfermería de la universidad Nacional del Altiplano Puno 2015 <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP2394>.

“El estudio se desarrolló con el objeto de determinar las tendencias discriminatorias en estudiantes del primer semestre de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional del Altiplano Puno-2015. La población a estudio estuvo integrada por 116 estudiantes” (15).

“La presente investigación es de diseño no experimental con corte transversal. En la recolección de datos se realizó a través de encuestas poniendo a prueba la validez y confiabilidad, logrando un puntaje de 0.94 en el estadístico Kuder – Richardson. Los resultados demuestran que los estudiantes de enfermería presentarían mayor tendencias discriminatorias, ya que 40% son discriminados el color de la piel, 23,33% por discapacidad, 32.22% por clase social, 61.11 5 por lugar de procedencia y 66.67% presenta discriminación internalizada llegando a la conclusión de que los estudiantes muestra discriminación debido a sus características físicas y externas en los primeros semestres de estudio, esto podría con llevar a deserción y baja autoestima en las estudiantes” (15).

Salazar Mamani J. conocimiento y actitud sobre sexualidad en adolescentes de la institución educativa secundaria Túpac Amaru Paucarcolla Puno 2012

“Este estudio tiene como objeto determinar la relación existente entre los conocimientos y las actitudes sobre sexualidad que tienen los adolescentes, este estudio es de tipo descriptivo con un diseño no experimental, se realizó un estudio en 81 estudiantes adolescentes de tercero, cuarto y quinto grado de nivel secundario, se realizaron encuestas incógnitas para el análisis acerca del conocimiento de los estudiantes sobre sexualidad en la validación” (16)

“Se realizó una prueba piloto en la I.E.S. Juan Bustamante de Lampa, los datos obtenidos fueron analizados y tabulados en tablas estadísticas y se utilizó Chi cuadrado para analizar la asociación con un nivel de significancia estadístico mayor a 0.05” (16).

“Los resultados obtenidos fueron que el 51.9% de los adolescentes encuestados tienen conocimientos altos sobre sexualidad, el 44.4% tiene conocimiento medio y el 3.7% conocimiento bajo; en cuanto a la actitud sobre sexualidad el 84.0% tiene actitud favorable y un 16.0% actitud desfavorable” (16).

“Llegando a la conclusión de que la gran cantidad de los adolescentes estudiados poseen definiciones básicas e indicadas acerca de las dimensiones biológicas, psicológicas, sociales de la sexualidad y que también tienen actitudes ideales frente a la misma, se pudo observar

que los estudiantes poseen información adecuada acerca de la sexualidad por lo tanto tiene relación significativamente determinante entre los conocimientos y las actitudes de los adolescentes sobre la sexualidad. Esto quiere decir que los adolescentes tienen conocimientos adecuados, el cual hará que tengan una actitud favorable y adecuada que le permitirá desarrollar su sexualidad en un ambiente con responsabilidad viviendo así una sexualidad responsable y segura, previniendo malos hábitos de comportamiento sexual inadecuado como el libertinaje evitándose así embarazos no deseados y riesgos de infecciones de transmisión sexual" (16).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Orientación sexual

La orientación sexual, preferencia sexual o predisposición sexual, se tiene relación a un modelo de atracción sexual, erótica, emocional o amorosa a definido un conjunto de individuos establecidos por su sexo (17).

Es la disposición establecida del erotismo y/o el lazo emocional de un sujeto con respecto al género del par implicado en la actividad sexual.

Es la aptitud que todos los individuos tenemos de sentir atracción sexual y afectiva, y de mantener relaciones íntimas y sexuales entre sujetos de un género distinto "heterosexual", del mismo género "homosexual", o más de un género "bisexual" (18).

Actuales y diversas indagaciones revelaron que la orientación sexual no es una alternativa que el individuo elige en el curso de su existencia, sino que nace con ello y es fruto de complicadas relaciones en el desarrollo gonadal, hormonal y cerebral del ser humano.

Es decir, no hay individuo que a los 15, 20 o 60 años elija de un día para otro poseer una orientación sexual distinta a la asignada a su sexo biológico "varón o mujer" (19).

De la misma manera, es leyenda prehistórica pensar que si la niña juega con carritos, si el niño juega con muñecas o porque un varón fue violado en la prisión tendrá un cambio de orientación sexual por el resto de su existencia.

Según American Psychological Association (APA) la orientación sexual es una atracción de carácter, emocional romántico, sexual o afectivo duradero con referente a otras personas.

Se diferencia de forma sencilla de otros elementos de la sexualidad que incorporan sexo biológico, identidad sexual y el rol social del sexo.

La orientación sexual es distinta a la conducta sexual ya que se describe a la forma de sentir y al autoconcepto, la orientación sexual puede ser expresada o no expresada a través de las conductas de la persona; sin embargo los psicólogos no toman en cuenta la orientación sexual como a una decisión voluntaria que pueda modificarse e incluso por medio de la intervención terapéutica, aunque mencionan que

podemos elegir y actuar de acuerdo a nuestros sentimientos expresados nuestra orientación sexual (20).

2.2.2. Evaluación TEST DE KINSEY

“La escala de Kinsey es una escala inventada por el biólogo Alfred Kinsey en su informe Kinsey, estableció siete diferentes grados de actitudes y comportamientos sexuales, ya que habitualmente solo se consideraban tres” (21).

Revisando el antecedente sexual de un individuo o los sucesos de su actividad sexual en un determinado periodo, se utiliza una escala desde 0 hasta 6 siendo 0, “exclusivamente heterosexual”, y 6, “exclusivamente homosexual” (21).

Aportando una escala en la orientación sexual, poniendo grados de bisexualidad, fue muy innovador en su momento ya que fue el primer análisis en plasmar dicha variedad y se distanciaba de la monosexualidad por lo que frecuentemente fue aceptada (21).

“Su primera edición se realizó en la publicación del libro conducta sexual en el varón (1948) por Alfred Kinsey, Wardell Pomeroy entre otros, que se expandió con la investigación de conducta sexual en la mujer (1953)” (21).

Los siete grados primeros se mencionan en el primer tomo, y en el segundo volumen, se agrega una escala, llamado “X” utilizado para la asexualidad.

Kinsey escribió en el primer volumen del reporte mostrando la escala que se dedica al hombre (sin embargo también se utilizaría en la mujer).

Refirió que el varón no es el que representa dos grupos diferentes, heterosexuales u homosexuales. "El mundo no debe ser distribuido entre cabras y ovejas" (21).

"Es un pilar fundamental de la taxonomía en donde la naturaleza ocasionalmente se enfrenta a clases divididas. El mundo vivo es constante en cada uno de sus apariencias" (21).

Entretanto se destacó la continuación de las escalas "entre las historias de los exclusivamente heterosexuales y los exclusivamente homosexuales", es muy grato descubrir ciertos modelos de distribuciones que estarían basadas en muchas vivencias heterosexuales y homosexuales, o las evoluciones a lo largo del tiempo (4).

A una persona se le podría asignar su orientación de acuerdo a esta escala, durante cada etapa de su vida. En la actualidad esta escala es la que más cercano esta de mostrar los siete grados de los tantos que hay.

| Rango | Descripción | Porcentaje de contactos homosexuales | Porcentaje de contactos heterosexuales |
|-------|---|--------------------------------------|--|
| 0 | Exclusivamente heterosexual | 0% | 100% |
| 1 | Principalmente heterosexual, con contactos homosexuales esporádicos | 1%-25% | 99%-75% |
| 2 | Predominantemente heterosexual , aunque con contactos homosexuales más que esporádicos | 26%-49% | 74%-51% |
| 3 | Bisexual | 50% | 50% |
| 4 | Predominantemente homosexual, aunque con contactos heterosexuales más que esporádicos | 51%-74% | 49%-26% |
| 5 | Principalmente homosexual, con contactos heterosexuales esporádicos | 75%-99% | 25%-1% |
| 6 | Exclusivamente homosexual | 100% | 0% |
| X | Asexual , el individuo no presenta atracción sexual | 0% | 0% |

FUENTE: "Alfred Kinsey (et alii). Sexual Behavior in the Human Male W.B Saunders and Co. Philadelphia, 1948" (21).

2.2.2.1 Heterosexual

Los individuos heterosexuales sienten atracción sexual, romántica y física por las personas del sexo contrario: es decir los varones sienten atracción por las mujeres y las mujeres sienten atracción por los varones, también se les denomina a los heterosexuales como "hetero" (22).

2.2.2.2. Heteroflexible

Es un estilo de orientación sexual o conducta sexual situacional que se singulariza por la actividad homosexual restringida a pesar de una orientación principalmente heterosexual que se estima diferente a la "bisexualidad".

La heteroflexibilidad puede distinguirse como el "deseo de probar con el homoerotismo y la excitación solamente" (23).

El profesor Rich Savin – Williams afirma que su estudio reciente descubre que el conjunto de más raudo desarrollo a lo extenso de la sexualidad continúa, son los varones que se reconocen como "predominantemente heterosexuales" en confrontación con etiquetas como "machos", "gais" o "bisexuales" (24).

El profesor Roma Castro manifiesta que la "heteroflexibilidad" podría tener un aspecto momentáneo así como es bastante común en la adolescencia masculina, o puede ser uno de las formas de vida más prolongada, y cuando es una forma de vida sexual más estable, la praxis determina "la identidad sexual heteroflexible" (25).

2.2.2.3 Biétero

Predominantemente heterosexual, aunque con contactos homosexuales más que esporádicos.

2.2.2.5 Bisexual

Los individuos bisexuales tienen una capacidad y sensación de sentir una atracción física y romántica por los individuos de ambos sexos, es

decir sienten un gusto, una atracción tanto por el varón como la mujer (26).

“La bisexualidad en el preterito, jamás fue visto como una orientación sexual, hasta hoy en día hay uniones, organizaciones que están en contra de otorgarles esa denominación. En el año de 1980 esta denominación aparece por vez primera en la literatura biológica, en el momento de que algunos términos intentaron demostrarla, en donde el primero en elaborarlo fue Sigmund Freud, él planteó la teoría de la bisexualidad innata, en donde todos los seres humanos son bisexuales al momento de nacer, ya que es la aparición o no del órgano sexual masculino y su atracción o no, es lo que describe, la orientación sexual definitiva. En conclusión la teoría de Freud manifiesta que la bisexualidad no es una sexualidad, solo una fase de cambio hacia la sexualidad definitiva”(27).

Según estudios elaborados por un equipo de psiquiatras y psicólogos alemanes y norteamericanos, los bisexuales muestran una identidad cerebral específica que los diferencia de los homosexuales y de los heterosexuales. Ha descubierto un estudio que su cerebro es menos discriminatorio respecto al de los homos y los heteros, si bien manifiestan cierta preferencia por alguno de los sexos, ya que no reaccionan de la misma forma ante uno u otro (28).

2.2.2.6 Bihomo

“Predominantemente homosexual aunque con contactos heterosexuales mas que esporádicos”(28).

2.2.2.7 Homoflexible

"Principalmente homosexual con contactos heterosexuales debes en cuando"(28).

2.2.2.8 Homosexual

Los individuos homosexuales son los que tienen la capacidad de sentir una atracción romántica y física por los individuos del mismo sexo, las lesbianas son mujeres que sienten atracción física y sexual por otras mujeres; y a los varones que sienten atracción por otros varones son comúnmente llamados gays (29).

El término gay se usa para los individuos homosexuales de cualquier sexo ya sea varón o mujer (30).

2.2.2.9 Asexuados

Son los individuos que no sienten interés ni tienen deseo en sentir el placer sexual, no sienten una atracción sexual por ninguno de los individuos que se encuentren a su alrededor y se les acostumbran llamarse asexuados. Sin embargo los individuos asexuados podrían no sentir interés en el sexo, pero tienden a sentir ciertas emociones con otros individuos (31).

La asexualidad se define como la ausencia y falta de una orientación sexual ya que no se encuentra dentro de ninguno de los grados de orientación sexual. La persona asexual no presenta ni refleja ninguna atracción sexual hacia ningún individuo de ninguno de los géneros es decir no siente atracción ni por la mujer ni por el varón. La

palabra asexual es usada generalmente para mencionar a los individuos que no tienen ni sienten un interés sexual por ninguna clase de personas (32).

La asexualidad no es la ausencia ni la falta de relaciones sexuales por lo tanto no debería igualarse con la abstinencia sexual ni el celibato ya que estos son actos voluntarios que el ser humano opta por motivos personales o de índole religiosos, mas no involucra a la ausencia del deseo sexual (33).

Los asexuales suelen sentir una atracción emocional o deseo de intimancia con otros individuos.

La asexualidad no es reconocida por algunos estudiosos ya que refieren que la asexualidad no es una orientación sexual, sin embargo otros investigadores lo consideran como parte de la orientación sexual al igual que Kinsey (34).

La asexualidad es un hallazgo y análisis relativamente actual; "algunas organizaciones como Asexual Visibility and Education Network" quieren la aceptación de la asexualidad como una orientación sexual que se califique bajo los parámetros psicológico - sociales de la clasificación de la homosexualidad, heterosexualidad y bisexualidad.

Algunos autores como Kinsey, citado por "Bogaert, Asexuality: prevalence and associated factors in a national probability sample, 2004" han establecido una categoría denominada asexualidad la cual se define como la falta de atracción sexual hacia cualquier género (35).

En la asexualidad las personas sienten necesidades emocionales al igual que los demás sin embargo algunas personas asexuales pueden tener relaciones sexuales y otras no prestar atención.

Muchos individuos asexuales pueden sentir atracción sexual y amorosa por otros seres humanos, más no sienten el de deseo ni la atracción sexual por lo que también podrían conocerse como asexuales, pero también como gays, lesbianas, bisexuales o heterosexuales. Solo que no sienten, ni tienen el deseo sexual con ningún ser humano que le rodea no hay sentimientos de una manera sexual para poder sentirse atraído con el varón o mujer (36).

Los individuos asexuales son igual que cualquier otro ser humano también sienten necesidades emocionales como el afecto por alguno de los géneros ya sea varón o mujer, pueden llegar a tener una relación amorosa pero no sienten una atracción sexual, también existen otras que no tienen ningún interés sexual ni emocional.

Otros individuos no sienten ninguna atracción amorosa ni tampoco desean tener una relación amorosa, es decir no manifiestan sus emociones amorosas por nadie, a ellas se les conoce como "arrománticas" por lo tanto ser arromántico y ser asexual son dos conceptos muy diferentes (37).

Según estudios hallados refieren que uno de cada cien individuos es asexual, generalmente estos individuos son normales, tienen una convivencia normal como cualquier ser humano, no hay nada malo en ellos que funcione mal, ni menos hay evidencias que afirmen que la

teoría de la asexualidad se deba a alguna causa de un problema mental o algún trauma de hecho (37).

2.2.3. Causas de la orientación sexual

“Exactamente no existen estudios que afirmen la causa que un individuo sea heterosexual, homosexual o bisexual, sin embargo los estudios revelan que la orientación sexual se basa en factores biológicos determinados incluso antes del nacimiento” (38).

Así mismo se sabe que la orientación sexual se fija mayormente antes de la pubertad, dando la apariencia de que podría cambiarse en el transcurso de la vida de algunos individuos. Por lo tanto la orientación sexual no es una decisión o elección que el individuo adopta por sí mismo (39).

2.2.3.1. Inseguridad sobre la orientación sexual

Podría tomarse años en comprender nuestra orientación sexual, y frecuentemente los individuos podrían estarse preguntando durante mucho tiempo, llegando a la conclusión que ninguna de las etiquetas empleadas para explicar la orientación sexual pudiera concordar con ellos (40).

Cada individuo podría realizarse una autoevaluación y puede contestar a sus mismas interrogantes para conocer cuál es la orientación sexual que le corresponde.

Sin embargo, son varios las personas que aún tratan de entender su propia sexualidad, el solo hecho de dialogar con un amigo que tenga

confianza o un familiar puede servir de bastante ayuda para entender acerca de su sexualidad y orientación (41).

2.2.3.2. Homofobia

Es el temor u desprecio que siente un individuo hacia los individuos que son o parecen ser homosexuales o bisexuales, el cual no pueden estar cerca de ellos. Ahora también hay individuo homosexuales o bisexuales que siente temor y odio por sí solo, es decir sienten miedo de ellos mismos a consecuencia de la homosexualidad, a esto se le conoce como homofobia internalizada.

La homofobia proviene del temor. Ciertos individuos están llenos de miedos fundamentados en una información errada y equivocada, que debes en cuando es impulsado, fomentado por los familiares, amigos grupos religiosos, quienes refieren y alimentan a los demás individuos de sentimientos y pensamientos negativos acerca de la homosexualidad; entre tanto otros individuos experimentan temores porque no tienen ningún tipo de información acerca del asunto y sienten que el hecho de conversar o tener algún tipo de contacto hará también que sean homosexuales (42).

“La homofobia nos daña a todos, y podría evitar que los individuos homosexuales o bisexuales se sientan seguros y puedan vivir completamente además, conlleva a la discriminación e inclusive a una violencia. De igual forma podría causar atropellos físicos o verbales en individuos que son o parecen ser homosexuales o bisexuales, todo esto

a causa de su orientación sexual. Este tipo de abuso es conocido como gay- bashing" (43).

Otras maneras más delicadas de discriminación también provienen de la homofobia. Entre otras cosas, hay casos de individuos que por ser o parecer homosexuales o bisexuales no les facilitan ni brindan el acceso a empleos para un determinado trabajo, son discriminados por el hecho de ser homosexuales también no se les facilita a rentar un departamento o habitación, al igual que un súper mercado o en un centro de salud podrían sentirse y notar la discriminación con una mala atención.

Sin tomar en cuenta cual sea la orientación sexual de cada ser humano que habita en este planeta podríamos cambiar y combatir contra la homofobia al igual que la forma de pensar de algunas personas acerca de la homosexualidad realizando algunas pequeñas cosas como por ejemplo:

Contar acerca de los estereotipos de los homosexuales y bisexuales.

No fijarnos en su forma de vestir, caminar o hablar tener en consideración que no todos los seres que habitan en nuestro mundo son heterosexuales (44).

Tratar a todos los individuos con respeto y ser solidarios, sin interesarnos su orientación sexual.

2.2.4. Factores relacionados a la orientación sexual

2.2.4.1 Factores personales.

2.2.4.1.1 Grados de autoestima. La autoestima es una agrupación de percepciones, sentimientos, valoraciones, que uno tiene de sí mismo, hacia la forma de comportarse, hacia las características de nuestro cuerpo y nuestro genio que forman nuestra personalidad. La autoestima se encuentra estrechamente relacionado con el autoconcepto, conceptos que no son considerados heredados si no por el contrario aprendidos del medio que nos rodea, a través de la apreciación que uno mismo tiene acerca de su ser, es la forma en cómo manifiesta su sentir, comportamiento y la aceptación e interiorización del juicio de los demás.

En conclusión, es la percepción y valoración de uno mismo.

“Lo más importante de la autoestima fundamentalmente es que se refiere a nuestro ser, a nuestro yo, nuestra forma de ser y al conocimiento de nuestra inteligencia individual. Entre tanto, podría dañar de alguna manera a nuestra forma de sentir, de proceder en el mundo y de desenvolvemos con los demás seres humanos. En nuestra forma de pensar, de sentir, de decidir y de actuar evade a la influencia de la autoestima” (45).

Gil. “Indica que la autoestima se manifiesta como uno de los bienes primordiales que un individuo requiere para ser feliz consigo mismo. La Autoestima eficiente tiene está conformado por las siguientes

características. Aprecio, aceptación, atención, autoconciencia, apertura y bienestar" (46).

Poseer un adecuado nivel de autoestima es de especial importancia para el ajuste personal del ser humano, entre algunos aspectos relevantes se señala que actúa como un impulso para que la persona tome acción y se sienta motivada a buscar sus objetivos, mejora la autoconfianza y la capacidad de toma de decisiones, así como favorece en general el bienestar psicológico de la persona. (Cataño, Portilla, Ramírez; & Restrepo, 2008).

"Se ha reportado que la autoestima puede mostrar variaciones en función de la orientación sexual de la persona, tal como lo detallan Arias, Campo; Ceballos, Herazo; Oviedo, Romero, 2013 según sus estudios e investigaciones manifestaron que la asociación entre la orientación sexual y la autoestima se mantuvo significativa, aun después de ajustar por sexo, observó que los estudiantes no heterosexuales "homosexuales y bisexuales presentaron mayor frecuencia de baja autoestima comparados con quienes se definieron como heterosexuales" (47).

Walters y Barrios citados por "Aria, Campo; Ceballos; Herazos. Oviedo & Romero, 2013". Encontraron que los aspectos homofóbicas y machistas, prejuiciadas en lo sexual benefician la heterosexualidad y predisponen a las personas a ajustarse a una hetero normatividad social; señalan por ende que la influencia de factores religiosos, políticos, culturales la falta de apoyo social y la homofobia se relacionan con la baja autoestima en persona no heterosexuales; se hace mención de

factores internos que influyen, en el desarrollo de una baja autoestima como la presencia del miedo internalizado o endohomofobia en algunas individuos LGB como respuestas a las exigencias culturales con respecto a los roles de género asignados a cada sexo y la exposición al estigma, el prejuicio y la discriminación que padecen diariamente los individuos homosexuales y bisexuales (47).

El grado de aceptación de los no heterosexuales, sería influenciado entonces por la conducta positiva que tiene de su propia orientación sexual sumado a la posibilidad de expresar libremente su orientación sexual en el medio social recibiendo mayor cantidad de expresiones positivas por parte del mismo; se indica que la disponibilidad del individuo para inmiscuirse con otras agrupaciones de minorías sexuales, de su propia ayuda, aprobación de su familia, apoyo psicológica y poseer alguna adopción religiosa promueve la aceptación de su propia orientación sexual, elevando por consiguiente los niveles de autoestima (47).

(Arias, campo Ceballos, Herazo, Oviedo, & Romero, 2013) sin embargo refieren que las personas no heterosexuales que creen en entorno homofóbico tienden a presentar menores niveles de ajuste psicológico y escasa o ninguna actitud acerca de su orientación sexual, con la congruente baja autoestima; dichos fenómenos son potenciados por un alto nivel de homofobia internalizada, la cual es predominante en las personas reportadas como no heterosexuales ya que incluso en aquellas personas que tienen una actitud positiva hacia su propia

orientación sexual. Es frecuente ocultar su orientación sexual ante el medio social en que habitan. (Arias, Campo, Ceballos, Herazo, Oviedo, & Romero, 2013).

a) Autoestima alta

Se refiere a sentirse confiado y preparado para la vida, en otros términos es la capacidad de sentirse apto y muy valioso; o sentirse valorado como ser humano (48).

b) Autoestima baja

Se refiere cuando el individuo no se siente capaz de enfrentar la vida por sí solo, posee una dificultad de sentirse valioso, se siente confundido como ser humano, busca todo lo negativo en uno mismo, no se siente digno de ser valorado por los que lo rodean (49).

c) Tener un término medio de autoestima

Es la fluctuación entre los dos estados mencionados anteriormente, por lo tanto es la capacidad de sentirse apto, inútil, acertado y equivocado como ser humano, y expresar estas incoherencias en la conducta en la forma de actuar, algunas veces, con prudencia, otras con reflexión, fortaleciendo así la inestabilidad e indecisión de sí mismo (50).

En la praxis, y según la experiencia de Nathaniel Branden, todos los individuos están en la capacidad de desarrollar la autoestima positiva, ya que nadie presenta una autoestima en la totalidad sin desarrollar. Cuanto más blando es el individuo, resiste mejor todo

aquello que de otra manera harían que caiga en el fracaso o la desesperación.

2.2.4.2 Edad. Proviene del latín aetas, es un vocablo que se refiere al tiempo que transcurre desde su nacimiento en un ser vivo.

2.2.4.3. Sexo. Se refiere a la condición orgánica que se diferencia a la hembra del macho, es decir al varón de la mujer (51).

2.2.5. Factores genéticos

2.2.5.1 Antecedentes familiares de homosexualidad

“A pesar de que se desconoce la existencia y locus exacto del gen de la homosexualidad, se refiere que podría ser definido por la herencia de un gen polimórfico complejo, es decir, un gen extraño que interpreta muchas particularidades, pero que solo puede declarar una única particularidad en la construcción del fenotipo” (52).

“En la actualidad se dispone un nuevo tipo de la “genética homosexual” que se determina por la presencia de “un gen polimórfico que determina la feminización y la masculinización biológica de un individuo”. Este tipo propone la existencia de la homosexualidad como una probable diferencia recesiva de la orientación sexual heterosexual” (53).

“Dean Hamer encabezó una encuesta poblacional en el año 1993 sobre el análisis genético de 76 hermanos masculinos gay y el análisis de sus respectivos antecedentes genealógicos” (53).

“La encuesta arrojó la coincidencia poblacional que establecía que los varones homosexuales presentaban una mayor cantidad de familiares homosexuales en su rama materna que en su rama paterna” (53).

“Los resultados favorecen al estudio de los antecedentes familiares de masculinos homosexuales, la comparación y exploración genética de los ligamentos del cromosoma X en su plano genético” (54).

“Hamer estableció la hipótesis de la existencia de un gen particular que determina la homosexualidad (teoría conocida como gay gene en el habla inglesa) que parecía ser transmitido maternalmente y que parecía ubicarse en la ranura de Xq28” (54).

“Hamer seleccionó cuarenta pares de hermanos que mostraban orientación sexual homosexual y halló que 33 de ellos repartían un grupo de cinco marcadores genéticos iguales en el cromosoma X. Hamer reportó el 19 de julio de 1993 a la revista Science, la posible existencia de un gen o muchos genes que determinarían la conducta sexual de un individuo heterosexual u homosexual” (54).

“El experimento de Hamer fue copiado después por Stella Hu en el año 1995, quien examinó una muestra de un grupo poblacional de individuos homosexuales y concluyó que el 64% del material genético distribuía igual marcador situado en la ranura Xq28 del cromosoma X” (55).

“Los análisis siguientes elaborados acerca del estudio de varones homosexuales estudios de Bailey del año 1999; y el estudio de

Macknight y Malcolm del año 2000 y su genética disponen diferentes desacuerdos científicos, en vista que no lograron replicar los resultados obtenidos por Hamer y Hu.71 Brian S: Mustanski elaboró un estudio en el año 2005 acerca del genoma completo de los seres humanos y los familiares de estos en los ensayos de Hamer y Hu. Mustanski halló diferentes teóricos para el gen que determina la orientación sexual en 7q36, 8p12 y 10q26, el ultimo enseñando una mayor correlación con la genética maternal "lo que respaldaría la hipótesis de Hamer" (55).

2.2.5.2 Orden de nacimiento de los hermanos

"La teoría del efecto del orden de nacimiento en los hermanos es una teoría que fue propuesta por el sexólogo Ray Blanchard, en donde refiere que la orientación sexual homosexual en varones se inicia a partir de diversos procesos hormonales desencadenados por el cuerpo de la madre durante el embarazo. La teoría refiere que de varios nacimientos de sexo masculino anteriores, aumentara el riesgo de homosexualidad en los próximos nacimientos que tenga la madre de recién nacidos masculinos, por lo tanto la tasa del orden de nacimiento de recién nacidos varones aumentara, el riesgo de que un recién nacido masculino próximo presente homosexualidad" (56).

La teoría es fácil de entender ya afirma que el orden del nacimiento de los hermanos en relación con los hermanos mayores masculinos heterosexuales y la relación con la evaluación biológica del hermano masculino menor homosexual (57).

“Blanchard estableció en 2004 que este efecto de homosexualidad predeterminada por el nacimiento de hermanos mayores se debía a la hipótesis de la inmunidad materna, la cual propone que a medida que la identidad materna consigue embarazos masculinos exitosos, experimentara una inmunización progresiva hacia los antígenos (testosterona) que desencadenaran la monosexualización del feto” (57).

“Esta inmunización conseguida después de cada gestación masculino desarrollará en el sistema inmunitario de la madre, anticuerpos anti-masculinos que harán que se retenga un porcentaje de la testosterona que es necesario para el feto y desarrollar la monosexualización y la diferenciación cerebral di mórfica, por lo que en caso de ser masculino, experimentara una feminización cerebral en el útero que se manifestara en la orientación sexual homosexual” (58).

“Blanchard propone en el año 2008 que cada embarazo masculino exitoso producirá un 33% de mayores probabilidades de que el último nacimiento masculino sea homosexual, sin embargo, la subsistencia de embarazos femeninos victoriosos en el antecedente reproductivo de la figura materna disminuye esa probabilidad” (58).

“La hermandad atribuida a diferentes identidades maternas no tiene efectos en la orientación sexual, es decir, los hermanos de diferentes madres en un mismo ambiente familiar no es predominante en la determinación de la homosexualidad” (57).

2.2.6. Ambientales

2.2.6.1 Problemas familiares

Independientemente de que tan melodiosa desea que sea su vida familiar, es inaceptable que haya preocupaciones y disgustos. Cuando pasa, podría ser muy estresante para los integrantes de la familia. Aquí hay algunos de los eventos más comunes que podrían interferir en el desarrollo normal de la vida familiar (59).

2.2.6.2 Violencia doméstica

“La violencia doméstica o violencia intrafamiliar es definido como la violencia que se ejerce en el seno de un hogar formado o reconstituido, cuando uno de los miembros de la familia arremete contra otro de los miembros o contra algunos de los demás” (60).

La violencia doméstica es un tipo de comportamientos aprendidos, coactivo que implican abuso físico o amenazas. Así mismo puede incluir atropello psicológico reiterado, polémica sexual, abandono social progresivo (60).

Entiende aquellos actos de violencia, ya sea el uso de la fuerza física como por ejemplo golpes, hasta el hostigamiento (perturbar la tranquilidad de la persona afectada) o la intimidación, que se ocasionan en el seno de un hogar de un miembro en contra del otro (61).

a) Violencia física

Es el acto que ocasiona daño no accidental, es decir inducido o planeado, en donde se usa la fuerza física o algún tipo de arma, con

golpe o cosas que puedan producir lesiones dentro o fuera del organismo.

b) Violencia psicológica

Es la acción que un individuo ejerce sobre otro logrando dañar el equilibrio psicológico, en donde la víctima puede llegar a la depresión, a ser inhibido y tener una baja autoestima hasta incluso podría llegarse a un suicidio generalmente el desinterés, abandono, descuido, los celos, las humillaciones, marginación, indiferencia, infidelidad, comparaciones destructivas, rechazo, y otros (62).

c) Violencia sexual

Es la práctica del abuso que indica el hombre ser superior a la mujer realizando actos que denigre o dañe al cuerpo y/o la sexualidad de la víctima atentando contra su libertad e integridad física (63).

c) Violencia por omisión

Es el acto o falta del agresor que perjudica la supervivencia económica de la víctima. Es cuando el individuo un integrante de la familia sufre ciertas limitantes respecto a sus ingresos de sus ganancias económicas, así como prohibirle trabajar o pedir su salario (64).

2.2.6.3 Tipo de familia

La familia proviene "del latín familia" es un conjunto de seres humanos conformado por personas que se encuentran vinculados, principalmente, por relaciones de identidad o de pareja, supone por una unión, el matrimonio y los hijos (65).

a) Familia nuclear: Está conformada por los padres y uno o más hijos, es decir se encuentra conformado por los padres (papá, mamá e hijos).

b) Familia monoparental: Es cuando se encuentra integrada por los hijos y uno de los progenitores "ya sea por el papá o la mamá".

c) Familia extensa: Conformado padres, los abuelos, los tíos, primos y otros familiares consanguíneos o cercanos.

d) Familia ensamblada: Una familia ensamblada, es la familia reorganizada es decir uno de la pareja actual ya sea el varón o mujer tienen hijos de uniones anteriores producto de una separación u otro.

e) Familia monoparental: "Se considera familia homoparental es aquella en donde se unen par de hombres o de mujeres y se convierten en padres de uno o más niños" (66).

2.2.6.4 Separaciones conyugales

La disminución de los matrimonios y el aumento de los divorcios, hacen que aumenten las tasas bajas de natalidad, estas al igual tienen un impacto en el cambio de las generaciones, a la vez tiene consecuencias económicas en el porvenir como el decaimiento del sistema pensionario y menudo desarrollo económico (66).

El cuidado de menores en familias en donde los padres no tienen ningún vínculo matrimonial, influye en producir menos oportunidad de crecimiento de los hijos como capital humano con práctica de valores y otros en nuestra sociedad.

“Así mismo los hijos son los más afectados y tienen mayor posibilidad de manifestar problemas emocionales como depresión, ansiedad, dificultades interpersonales e inestabilidad, así como un aumento en el riesgo de desarrollar adicciones y posibles intentos de suicidio en confrontación con los hijos de matrimonios estables” (67).

Se ha observado un incremento de abuso físico y sexual en los menores criados en familias uniparentales, o con padres no consanguíneos y familias de paso, a causa de separaciones conyugales (67).

2.2.6.5 Procedencia de institución educativa secundaria

En estos tiempos se preguntan mucho acerca del rol que juegan las diferentes instituciones educativas secundarias, especialmente en la adolescencia. Al ser una etapa de cambios y dificultades para los adolescentes, etapa en donde la personalidad puede ser influenciada fácilmente por el contexto social donde vive y se desenvuelve (68).

El vínculo social más primordial en esta etapa está ligada con el grupo de pares al cual corresponden. Es decir el ambiente estudiantil es una causa muy principal en la formación de la identidad, la personalidad que se encuentra vinculada con la autoestima.

De esta manera, la enseñanza en los colegios de pura mujeres, y la enseñanza en colegios mixtos, al tener una forma diferente de pedagogía e instrucción, aportan a cada uno de diferente manera en el o la adolescente, ayudando a su desarrollo y formación (69).

Así mismo, un adolescente generalmente es influido por el medio que lo rodea en este caso por el entorno escolar, ya que es el contexto

más primordial, después del familiar; donde uno trata de hallar su verdadera identidad, trata de concordar en el medio que se rodea, desarrollando habilidades importantes, entre otros.

Es por eso que algunos hablan de la educación y dicen que la educación que reciban sus hijos, quedara gravado el resto de su vida, "con ellas, además ganara experiencias, que le servirán para su futuro" (70).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

a. Abuso sexual. "Sexual abuse". Acción en donde un individuo utiliza a otro individuo, sin su consentimiento para poder complacer sus instintos sexuales. Se supone a la ausencia de la libertad en la posible aceptación cuando entre los individuos involucrados en la relación sexual tienen desigualdades significativas, de fuerza, dominio o experiencia. En el caso de los niños, no tienen la capacidad de otorgar o aceptar libre y voluntario para ser participe en actos sexuales, esto sería una forma de violencia (71).

b. Aceptación sexual. Es el consentimiento libre y voluntario de un ser humano es decir la aceptación al sexo y la sexualidad con el consentimiento del individuo como fuerzas positivas y decisión propia (72).

c. Autoestima. (Self-esteem) Es el aprecio, estima y valor que un individuo se tiene de sí misma, o grado de competencia que se atribuye uno a sí mismo.

d. Características sexuales primarias. Son los órganos sexuales con los que venimos al mundo y que podemos ver si somos varón o mujer. Estas características se definen desde "la concepción o fecundación", es decir cuando se unen las células sexuales el espermatozoide y el ovulo. Estas características están conformados por "los órganos sexuales internos y externos". También con la reproductora de la mujer de producir óvulos y el varón de producir esperma (73).

e. Características sexuales secundarias. "Secondary sexcharacteristic" cualquier carácter físico de madurez sexual secundario a la estimulación hormonal que se desarrolla durante la maduración del individuo, estos se manifiestan en la etapa de la pubertad y permanecen en la vida adulta. Algunos de estos caracteres son la distribución adulta del pelo y el desarrollo del pene o las mamas, incluye el crecimiento del vello facial (74).

f. Educación sexual integral. Es el estudio o experimento educativo que posee una información médica adecuada y que se transfiere a los jóvenes mensajes afirmativos acerca del sexo y la sexualidad como pieza natural, usual y saludable de la vida el cual se adquiere en el entorno donde se encuentra (75).

g. Escala de Kinsey. "Alfred Kinsey y sus colaboradores crearon una escala a finales de la década de los años cuarenta y a principios de la década de los años cincuenta para manifestar las diferentes orientaciones sexuales. Las siete clases de la escala revelan las diversas orientaciones sexuales provenientes de los sondeos realizados por Kinsey. Kinsey

empleo la palabra heterosexual para referirse a los individuos que desean tener relaciones sexuales con individuos del sexo opuesto. Empleo la palabra homosexual para referirse a los individuos que anhelan tener relaciones sexuales con individuos de su mismo sexo" (76).

h. Fantasía. (Fantasy) 1. Funcionamiento libre e ilimitado de la imaginación. 2. Imagen mental, generalmente de la naturaleza distorsionada o grotesca, que se produce como consecuencia de la acción de ciertos fármacos o enfermedades del sistema nervioso central. 3. Proceso mental dirigido a transformar experiencias indeseables en acontecimientos imaginarios, o en una secuencia de ideas para satisfacer un deseo o necesidad inconsciente, o para expresar conflictos no conscientes (77).

i. Género. (Gender, genus) 1. Clasificación del sexo de una persona. 2. Sexo particular de una persona V. también sexo. 3. Categoría taxonómica que sirve para clasificar una familia de animales, plantas u otros organismos. Se compone por lo general de un número variable de especies íntimamente relacionadas, aunque algunos casos, como ocurre en el hombre, el género (homo) solo incluye una especie viva: homo sapiens. También. FAMILIA (78).

j. Genofobia. Miedo a los juegos sexuales.

k. Heterosexismo. Creencias en que todos los individuos deberían ser heterosexuales.

l. Hipersexual. Tener mayor deseo sexual, más libido que otras personas.

m. Homofobia internalizada. Miedo a la propia homosexualidad

n. Homofobia. Temor a los individuos homosexuales, bisexuales o lesbianas.

ñ. Homosexualidad situacional. Son los juegos sexuales, eróticos entre individuos de igual sexo que no son homosexuales ni tienen ninguna opción homosexual; sin embargo, los individuos en las instituciones públicas de un solo sexo es decir (pura mujeres o varones), las comunidades, las cárceles o los dominios de descanso, o las tripulaciones de igual sexo en un barco u otros vehículos de largos viajes (79).

o. Identidad de género. Es la apreciación subjetiva que un individuo tiene de sí mismo, sentimientos muy profundos y personales que tienen acerca de si mismo ya sea "hombre o mujer", esto implica rol de género que va adoptando a lo largo de su vivencia en el medio que lo rodea.

p. Identidad sexual. Son manifestaciones del sentir a que tiene uno mismo acerca de su sexo, género, rol de género y orientación sexual (80).

q. Imagen corporal. Es la sensación que tiene acerca de su propio cuerpo y su apariencia.

r. Órganos sexuales y reproductivos externos. Son los órganos sexuales del varón y mujer que se encuentra conformado por la vulva en las mujeres, el pene y el testículo en los varones. Los órganos reproductivos internos son también conocidos como genitales.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

Los factores relacionados a la orientación sexual según test de kinsey en estudiantes universitarios son de índole personales, genéticos y ambientales.

2.4.2. Hipótesis específicas

HE 1.- El tipo de orientación sexual más frecuente es heterosexual en estudiantes universitarios.

HE 2.- Los factores personales: bajo grado de autoestima, edad 22 años y sexo masculino están relacionados al tipo de orientación sexual.

HE 3 Los factores genéticos: antecedentes de homosexualidad familiar y orden del nacimiento cuarto están relacionados al tipo de orientación sexual.

HE 4 Los factores ambientales: problemas familiares frecuentes, violencia domestica física. Tipo de familia monoparental, separación conyugal de los padres y tipo de institución educativa secundaria mixta están relacionados al tipo de orientación sexual.

2.5. VARIABLES E INDICADORES

Independiente

Factores relacionados

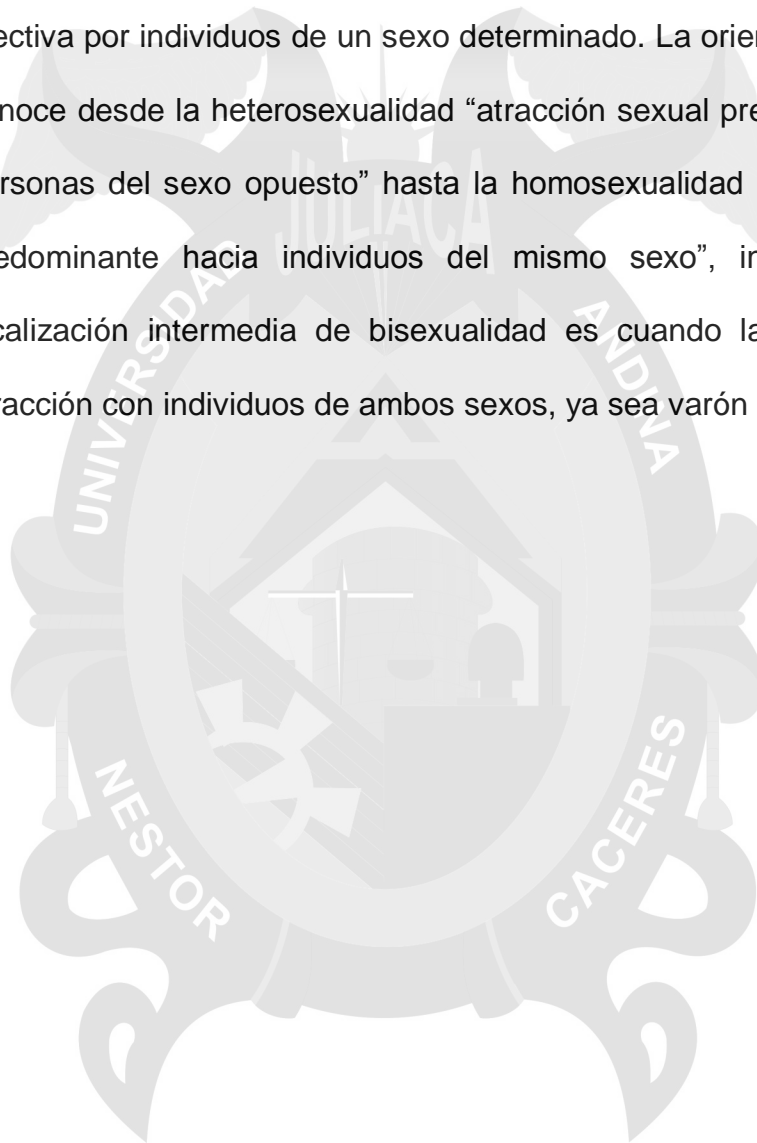
Es una característica que colabora a que se consigan diferentes conclusiones al tener en él, el deber de la variación o de los cambios.



Dependiente

Orientación sexual en jóvenes universitarios

La orientación sexual es como una guía de la preferencia sexual y afectiva por individuos de un sexo determinado. La orientación sexual se conoce desde la heterosexualidad "atracción sexual predominante hacia personas del sexo opuesto" hasta la homosexualidad "atracción sexual predominante hacia individuos del mismo sexo", incorporando una localización intermedia de bisexualidad es cuando la persona siente atracción con individuos de ambos sexos, ya sea varón o mujer.



2.5.1. Operacionalización de variables

| VARIABLE | DIMENSIONES | INDICADORES | INDICES |
|--|-----------------|---|--|
| Independientes 2.- Factores relacionados | 2.1 Personales | 2.1.1 Grado de autoestima | Alto Medio Bajo |
| | | 2.1.2 edad | 20 a 21 años 22 a 23 años 24 a 25 años |
| | | 2.1.3 Sexo | Femenino Masculino |
| | 2.2 Genéticos | 2.2.1 Antecedentes de la homosexualidad | Padres Primos Tíos Ninguno |
| | | 2.2.2 Orden de nacimiento | Primero Segundo Tercero Cuarto Quinto |
| | 2.3 Ambientales | 2.3.1 Problemas familiares | Muy frecuentes Esporádicos Nunca |
| | | 2.3.2 Violencia domestica | Física Psicológica Sexual Omisión Ninguna |
| | | 2.3.3 Tipo de familia | Nuclear Monoparental Extensa Ensamblada Homoparental |
| | | 2.3.4 Separación conyugal de los padres | En la infancia Adolescencia Juventud No ocurrió |
| | | 2.3.5 Tipo de institución educativa secundaria de procedencia | Solo varones Solo mujeres Mixto |
| Dependiente 1.- Orientación sexual según Test de Kinsey | | 1.2. Tipo de orientación | 0.- Heterosexual 1.- Heteroflexible 2.- Biétero 3.- Bisexual 4.- Bihomo 5.- Homoflexible 6.- Homosexual X.- Asexual |

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MÉTODO DE LA INVESTIGACIÓN

Es científico cuantitativo.

3.2. TIPO

Es de tipo no experimental.

3.3. NIVEL

Correlacional.

3.4. DISEÑO

Diseño de la investigación es transversal y cuantitativo.

- **Diseños transversales:** Incluye la recaudación de datos en un solo corte en el tiempo.
- **Estudios cuantitativos:** Tiende a ser enormemente estructurados, tal es así que el investigador detalla las propiedades primordiales del diseño antes de conseguir un solo apunte, dato.

3.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.5.1 Población: Estuvo representada con el 100% de los estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de la ciudad de Juliaca, matriculados en el año 2016 cifra representada por 18,856 estudiantes.

3.5.2 Muestra: El tamaño de la muestra, por una población finita, se llevó a cabo aplicando la siguiente formula:

$$n = \frac{P \times Q}{E^2} + \frac{P \times Q}{Z^2 \times POB}$$

En donde:

n = Tamaño de la muestra

Z = Nivel de confianza 1,96 (desviación estándar para un intervalo de confianza de 95,5)

P = Variabilidad positiva: 50 (proporción de la población que posee la característica).

Q = Variabilidad negativa 1 - P

E = Precisión: 5% (Margen de error que se está dispuesto a aceptar)

POB = 18,856 estudiantes.

$$N = \frac{(50 \times 49)}{5^{(2)} / 1,96^{(2)} / + 2,450/18,856} = \frac{2,450}{6,51 + 0,12} = \frac{2450}{6,63} = 369$$

La muestra quedó representada por 369 estudiantes.

Estratificación de la muestra.

| ESCUELAS PROFESIONALES | N° | 1,96% |
|--|--------------|------------|
| EDUCACIÓN | 241 | 5 |
| DERECHO | 2270 | 44 |
| OBSTETRICIA | 462 | 9 |
| ENFERMERÍA | 490 | 10 |
| FARMACIA Y BIOQUÍMICA | 625 | 13 |
| MEDICINA HUMANA | 723 | 14 |
| TECNOLOGÍA MEDICA | 277 | 5 |
| PSICOLOGÍA | 316 | 6 |
| MEDICINA VETERINARIA | 56 | 2 |
| CONTABILIDAD | 2356 | 46 |
| ECONOMÍA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES | 578 | 11 |
| INGENIERÍA CIVIL | 2212 | 43 |
| INGENIERÍA MECÁNICA ELÉCTRICA | 476 | 9 |
| INGENIERÍA ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES | 167 | 3 |
| INGENIERÍA INDUSTRIAL | 468 | 9 |
| INGENIERIA SANITARIA Y AMBIENTAL | 1037 | 20 |
| ARQUITECTURA Y URBANISMO | 882 | 17 |
| INGENIERÍA DE SISTEMAS | 337 | 7 |
| INGENIERÍA EMPRESARIAL E INFORMÁTICA | 492 | 10 |
| INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA | 187 | 4 |
| ADMINISTRACIÓN Y MARKETING | 1537 | 31 |
| ADMINISTRACIÓN, TURISMO, HOTELERÍA GASTRONOMÍA | 387 | 8 |
| ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS INTERNACIONALES | 837 | 16 |
| ADMINISTRACIÓN DE GESTIÓN PÚBLICA | 366 | 7 |
| ODONTOLOGÍA | 1041 | 20 |
| TOTAL | 18856 | 369 |

FUENTE: REPORTE DE CARRERAS ACADÉMICOS PROFESIONALES (SIGU) UANCV.

Criterios de inclusión

- Hombres y mujeres.
- Edades de 20 a 35 años.
- Consentimiento informado.

- Todas las facultades.

Criterios de exclusión

- Alumnos que no deseen formar parte del estudio.

5.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

Recolección de datos

- Coordinación con los decanos para aplicar la encuesta y test de kinsey. Coordinación con las escuelas profesionales.
- Explicación a las entidades de observación de los objetivos del estudio.
- Invitación a formar parte del estudio (tener consentimiento informado)
- Recopilación de la información documental.
- Aplicación de encuesta.
- Elaboración de los cuadros.
- Aplicación del instrumento para la medición y contrastación de la hipótesis.
- Informe final.

Técnicas

- Entrevista.
- Aplicación de test de kinsey.

Instrumento

- Guía de entrevista
- Base de sistematización de datos.

5.7. VALIDEZ DE LOS INSTRUMENTOS

- Test de Kinsey validación externa.
- Test de autoestima, validación externa.
- Cuestionario. Validación interna por juicio de expertos.

5.8. DISEÑO DE LA ESTRATEGIA PARA LA PRUEBA DE HIPÓTESIS

Se empleó el coeficiente de Pearson.

Para analizar el coeficiente de correlación se empleó la siguiente escala:

| VALOR | SIGNIFICADO |
|---------------|--|
| -1 | Correlación negativa grande y perfecta |
| -0,9 a -0,99 | Correlación negativa muy alta |
| -0,7 a -0,89 | Correlación negativa alta |
| -0,4 a -0,69 | Correlación negativa moderada |
| -0,2 a -0,39 | Correlación negativa baja |
| -0,01 a -0,19 | Correlación negativa muy baja |
| 0 | Correlación nula |
| 0,01 a 0,19 | Correlación positiva muy baja |
| 0,2 a 0,39 | Correlación positiva baja |
| 0,4 a 0,69 | Correlación positiva moderada |
| 0,7 a 0,89 | Correlación positiva alta |
| 0,9 a 0,99 | Correlación positiva muy alta |
| 1 | Correlación positiva grande y perfecta |

$$r = \frac{\sum xy}{\sqrt{(\sum x^2)(\sum y^2)}} =$$

CAPÍTULO IV

RESULTADOS E INTERPRETACIÓN

4.1. PRESENTACIÓN DE LOS RESULTADOS

La investigación ha sido planeada científica y sistemáticamente.

Se ha ejecutado acorde al diseño propuesto, aplicando el cuestionario precodificado y como instrumento la encuesta.

Los resultados patentizan los objetivos propuestos en la investigación.

4.2. INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

A través de tablas y gráficos estadísticos se determinan los resultados, los cuales se interpretan y analizan detalladamente.

4.2.1. Factores personales relacionados a tipos de orientación sexual.

TABLA N° 1

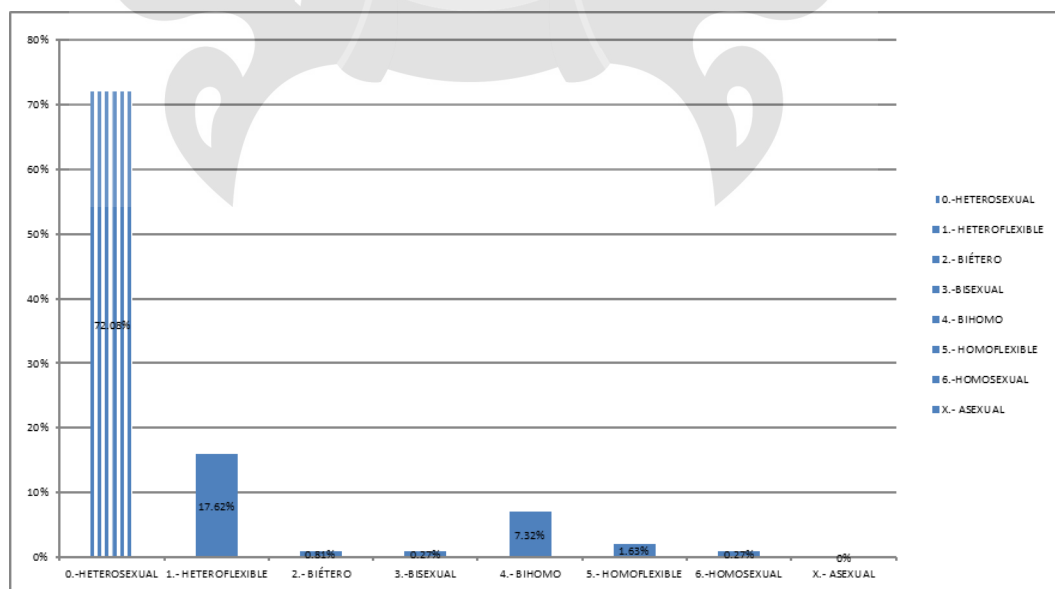
Tipos de orientación sexual según test de Kinsey en estudiantes de la "Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca" 2016.

| TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | TOTAL | |
|-----------------------------|------------|------------|
| | N° | % |
| 0.- HETEROSEXUAL | 266 | 72,08 |
| 1.- HETEROFLEXIBLE | 65 | 17,62 |
| 2.- BIÉTERO | 3 | 0,81 |
| 3.- BISEXUAL | 1 | 0,27 |
| 4.- BIHOMO | 27 | 7,32 |
| 5.- HOMOFLEXIBLE | 6 | 1,63 |
| 6.- HOMOSEXUAL | 1 | 0,27 |
| X.- ASEXUAL | 0 | 0 |
| TOTAL | 369 | 100 |

FUENTE: Test de Kinsey

GRÁFICO N°1

Tipos de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.



FUENTE: Tabla 1.

Interpretación y análisis

La tabla y gráfico 1, referidos a la variable tipos de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes "de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016", nos muestra que, del total de la muestra en estudio, el 72,08 % son heterosexuales, el 17,62% son heteroflexibles, 0,81% bietero, 0,27% bisexual, 7,32% bihomo, 1,63% homoflexible y 0,27% homosexual; de tal forma obtenemos resultados significativos respecto al grupo de heterosexuales, heteroflexibles y Bihomo.

"En el estudio que realizó, Ceballos G., Arias Romero A., Herazo E. Oviedo H. con 1349 estudiantes de diversos programas académicos, con una media para la edad de 20.6 años (DE= 3.4), 50.7% varones. El 3.4% son de orientación sexual lesbiana, homosexual o bisexual (LGB)", dicho estudio coincide con nuestra investigación.

Asimismo Rodríguez M, Camacho N, Jaramillo L, Ríos Y. "Participaron 44 alumnos, cuyo promedio de edad fue de 18 años; el 77% de los participantes era el sexo femenino. El puntaje promedio total fue = 4,6; los puntajes promedio por subescala fueron: heterosexual = 5,7; comercio sexual = 4,8; autoerotismo = 4,7; variación sexual = 4,1 y homosexualidad = 3,6". De los puntajes logrados de las conductas hacia la sexualidad propia fueron mínimas que los de la sexualidad de los demás" (7).

Ambas afirmaciones coinciden con nuestros resultados, siendo el grupo de los heterosexuales el más representativo.

TABLA N° 2

Grados de autoestima y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016

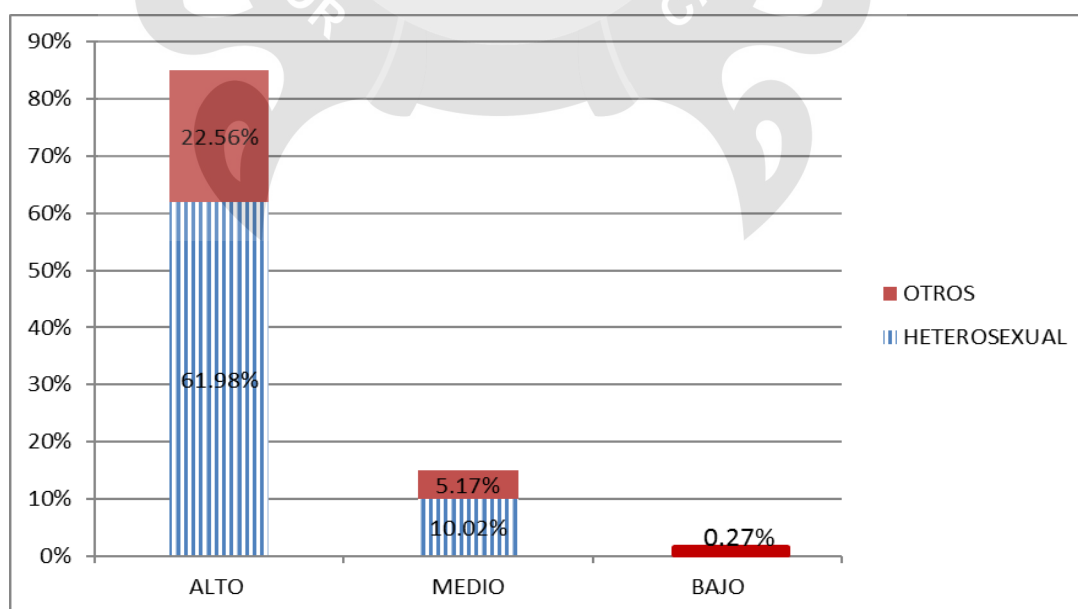
| GRADOS DE AUTOESTIMA | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|----------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| ALTO | 229 | 61,98 | 83 | 22,56 | 312 | 84,54 |
| MEDIO | 37 | 10,02 | 19 | 5,17 | 56 | 15,19 |
| BAJO | 0 | 0 | 1 | 0,27 | 1 | 0,27 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

FUENTE: Encuesta Realizada. (TEST DRA. FERNANDEZ LOPEZ PSICÓLOGA)

| | |
|-------|--|
| $r=1$ | "Correlación positiva grande y perfecta" |
|-------|--|

GRÁFICO N° 2

Grados de autoestima y su relación con el tipo de orientación sexual según Test Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.



FUENTE: Tabla 2.

Interpretación y análisis

La tabla y grafica 2, nos facilita ofrecer salida al OE 2, relacionar los factores personales con: grados de autoestima con los tipos de orientación sexual.

Con relación a la variable grados de autoestima se obtuvo que: El 84,54% tienen alto grado de autoestima, 15,19% medio y 0,27% bajo.

En el grupo de los heterosexuales: 62% tienen alto grado de autoestima, 10.02% medio y 0% bajo.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: El 22,56% tienen alto grado de autoestima, el 5,17% medio y el 0,27% bajo.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos enseña la correlación entre los grados de autoestima y los tipos de orientación sexual.

Como resultado podemos encontrar que "Pearson es igual a 1" lo que nos indica que si existe correlación positiva entre los niveles de autoestima y los tipos de orientación sexual.

En el estudio que realizo, Ceballos G., Arias M., Romero A., Herazo E., Oviedo H. 1349 "alumnos LGB presentaron mayor frecuencia de baja autoestima, comparados con quienes se definieron como heterosexuales, ajustado por sexo (OR= 5.94; IC95%:3.26-10.81; $p<0.001$)" (8).

En el estudio que realizó, Martínez Gamboa M. E: En 32 estudiantes de acuerdo a los resultados obtenidos en relación grafica de comparación a los grados de autoestima según género se observa que: El grado de autoestima

baja es mayor en adolescentes homosexuales que en comparación a los adolescentes heterosexuales, ajustado por género.

Afirmando así que el grado de autoestima alta es mayor en estudiantes con orientación heterosexual, dicha afirmación coincide con los resultados obtenidos en la presente investigación. Existen otros causantes indispensables que no fueron evaluados en el presente estudio de investigación que tienen la posibilidad de moderar la relación entre autoestima y orientación sexual, como el factor espiritual, político, cultural, apoyo social y la homofobia.

La baja autoestima puede ser un indicador de homofobia en algunas personas LGB, estos aspectos se deberían tomar en cuenta en futuros estudios.

TABLA N° 3

Edad de los estudiantes y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.

| EDAD DE LOS ESTUDIANTES | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|-------------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| < DE 20 AÑOS | 55 | 14,89 | 26 | 7,07 | 81 | 21,96 |
| 20 A 24 AÑOS | 126 | 34,10 | 48 | 13,05 | 174 | 47,15 |
| 25 A 29 AÑOS | 73 | 19,76 | 21 | 5,71 | 94 | 25,47 |
| 30 A MAS AÑOS | 12 | 3,25 | 8 | 2,17 | 20 | 5,42 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

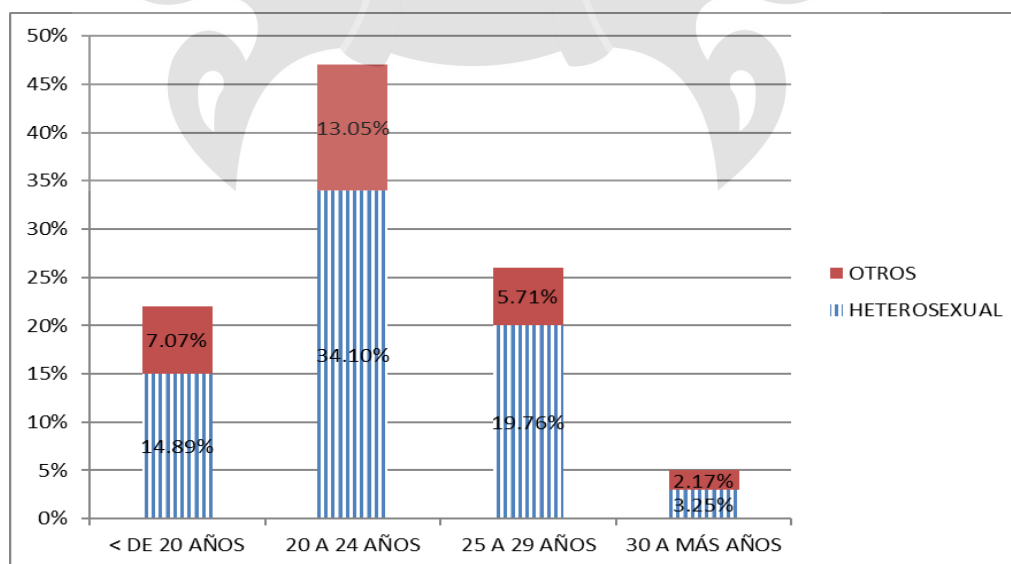
FUENTE: Encuesta Realizada.

X=23 AÑOS

| | |
|---------|---------------------------------|
| r= 0.97 | "Correlación positiva muy alta" |
|---------|---------------------------------|

GRÁFICO N° 3

Edad de los estudiantes y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 3.

Interpretación y análisis

La tabla y grafico 3, "nos permite dar salida al OE", O2, relacionar los factores personales: edad de los estudiantes con los tipos de orientación sexual.

Con respecto a la variable edad de los estudiantes: El 21,96% son menores de 20 años, el 47,15% tienen entre 20 a 24 años, el 25,47% entre 25 a 29 años, el 5,42% tienen de 30 años o más.

En el grupo de heterosexuales se encontraron que: el 14,89% son menores de 20 años, el 34,10% tienen edades entre 20 a 24 años, el 19,76% de 25 a 29 años, y el 3,25% tienen de 30 a más años.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 7,07% son menores de 20 años, el 13,05% tienen entre 20 a 24 años, el 5,71% entre 25 a 29 años, el 2,17% tienen de 30 a más años.

Estadísticamente "el coeficiente de Pearson" nos muestra la correlación entre la edad de los estudiantes y los tipos de orientación sexual.

Según los resultados encontrados. Pearson "es igual a 0.97 correlación positiva muy alta" por lo tanto si existe correlación positiva con respecto a la edad de los estudiantes y los tipos de orientación sexual.

Según Ceballos G., Arias M., Romero A., Herazo E. Oviedo H. "Participaron 1349 estudiantes de diferentes programas académicos, la media aritmética para la edad fue 20.6 años (DE=3.4) con extremos entre 18 y 30".

La media aritmética muestra una edad promedio de 23 años para los estudiantes encuestados.

De tal forma los resultados de nuestro estudio coinciden con el estudio mencionado, ya que se encontró mayor casuística heterosexual en la población de 20 a 30 años de edad.



TABLA N° 4

Sexo de los estudiantes y su relación con el tipo de orientación sexual
Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres
Velásquez de Juliaca 2016.

| SEXO | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|-----------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| FEMENINO | 161 | 43,58 | 78 | 21,20 | 239 | 64,78 |
| MASCULINO | 105 | 28,42 | 25 | 6,80 | 130 | 35,22 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

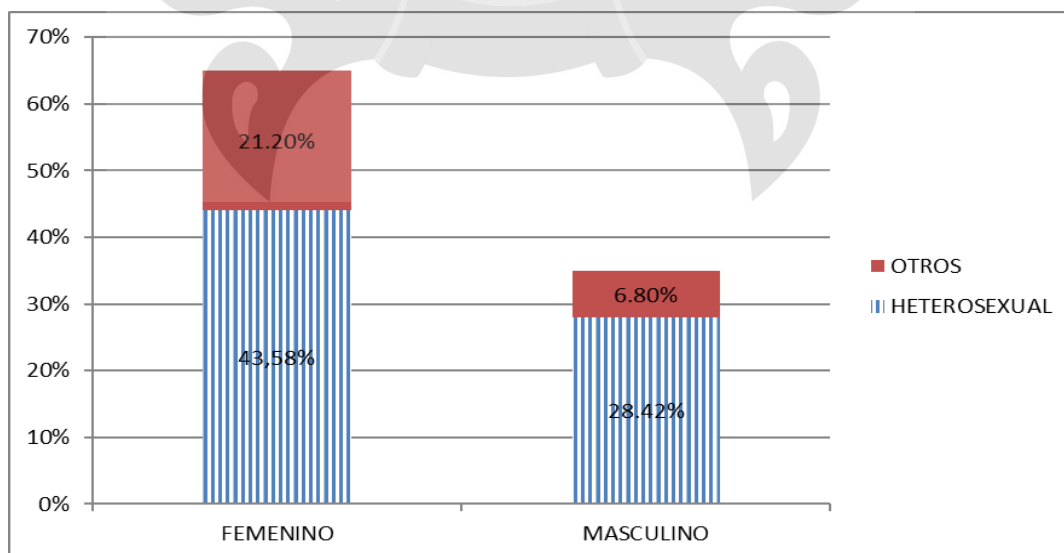
FUENTE: Encuesta Realizada.

$r=1$

"Correlación positiva grande y perfecta"

GRÁFICO N° 4

Sexo de los estudiantes y su relación con el tipo de orientación sexual según
Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres
Velásquez de Juliaca 2016.



FUENTE: Tabla 4.

Interpretación y análisis

La tabla y gráfico 4, "Nos permite dar salida al OE", O2, relacionar los factores personales: sexo de los estudiantes con los tipos de orientación sexual.

En cuanto a la variable "sexo" de los estudiantes: El 64,78% son del sexo femenino y el 35,22% son de sexo masculino.

En el grupo de heterosexuales: El 43,58% es representado por el sexo femenino y el 28,42% de sexo masculino.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 21,20% son de sexo femenino y el 6,8% son de sexo masculino.

"Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación entre el sexo" de los estudiantes y lo tipos de orientación sexual.

Como resultado "encontramos que Pearson es igual" a 1.00. Correlación positiva grande y perfecta por lo tanto si existe correlación positiva entre el sexo de los estudiantes y los tipos de orientación sexual.

Según Cornejo J., y Almonte C. "En este los resultados indicaron que 96,96% de los varones y el 90,91% de las mujeres opto por identificación del uno mismo heterosexual era una tendencia más importante en todas las variables en ambos grupos" (9).

Afirmaciones que coinciden con los resultados que se encontraron en la investigación realizada, en donde la población del sexo femenino muestra una mayor frecuencia de orientación hacia otras opciones sexuales.

4.2.2. Factores genéticos relacionados a tipos de orientación sexual

TABLA N° 5

Antecedentes de homosexualidad y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.

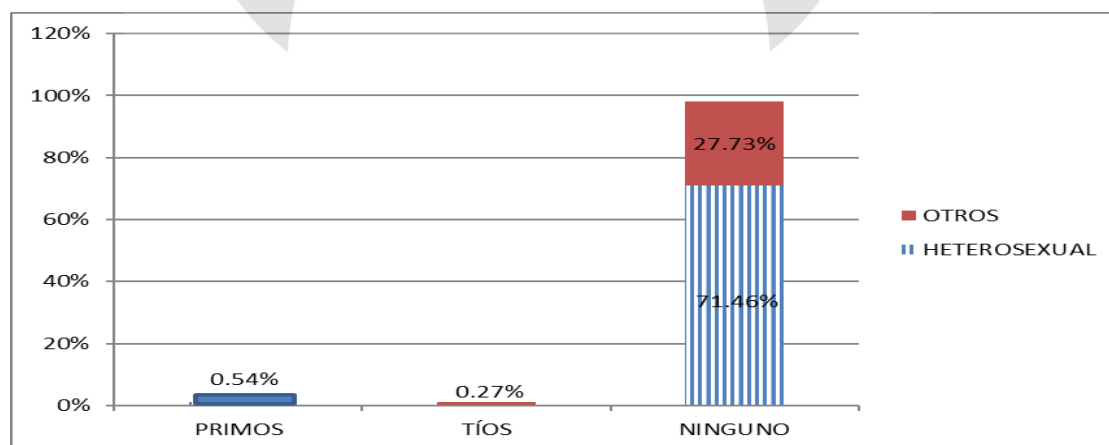
| ANTECEDENTE DE HOMOSEXUALIDAD | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| PRIMOS | 2 | 0,54 | 0 | 0 | 2 | 0,54 |
| TIOS | 0 | 0 | 1 | 0,27 | 1 | 0,27 |
| NINGUNO | 264 | 71,46 | 102 | 27,73 | 366 | 99,19 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

FUENTE: Encuesta.

| | |
|-------|--|
| $r=1$ | "Correlación positiva grande y perfecta" |
|-------|--|

GRÁFICO N° 5

Antecedentes de homosexualidad y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 5.

Interpretación y análisis

La tabla y gráfico 5, nos permite dar salida al OE 3, relacionar los factores genéticos, antecedentes de homosexualidad con los tipos de orientación sexual.

En cuanto a la variable antecedentes de homosexualidad: el 0,54% se halló en primos, el 0,27% en tíos y el 99,19% no tiene antecedentes.

En el grupo de heterosexuales: el 0,54% refiere en primos, el 0% en tíos y el 71,46% no tiene antecedentes.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: El 0% refiere en primos, el 0,27% en tíos y el 27,73% no tiene antecedentes.

Estadística el "coeficiente de Pearson" nos muestra la correlación entre antecedentes familiares de homosexualidad y los tipos de orientación sexual.

Como resultado hallamos que Pearson es igual a 1.00. "Correlación positiva grande y perfecta" por lo tanto si existe correlación positiva entre los antecedentes familiares de homosexualidad y los tipos de orientación sexual.

Según Hamer, "que analizó la relación entre la orientación sexual de los varones y un marcador genético del cromosoma X. El investigador, junto con su grupo, investigó el árbol genealógico de 114 familias con algún integrante de inclinación homosexual, e intentó fijar una regla de vínculo entre los integrantes de inclinación homosexual. Pareciera que, puede existir un aspecto genético relacionado al cromosoma X del que los varones poseemos uno y las mujeres dos. Para corroborar esta hipótesis, se realizó en 40 familias, un estudio



genético con un marcador de ADN específico para esta zona del cromosoma X, y descubrió que estaba relacionado entre la existencia de ese marcador en el cromosoma X y el comportamiento homosexual" (60).

Afirmaciones que explican los resultados.



TABLA N° 6

Orden de nacimiento y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.

| ORDEN DE NACIMIENTO | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|---------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| PRIMERO | 90 | 24,36 | 38 | 10,33 | 128 | 33,69 |
| SEGUNDO | 74 | 20,03 | 23 | 6,25 | 97 | 26,28 |
| TERCERO | 45 | 12,18 | 15 | 4,08 | 60 | 16,26 |
| CUARTO | 29 | 7,85 | 14 | 3,81 | 43 | 11,66 |
| QUINTO | 28 | 7,85 | 13 | 3,53 | 41 | 11,11 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

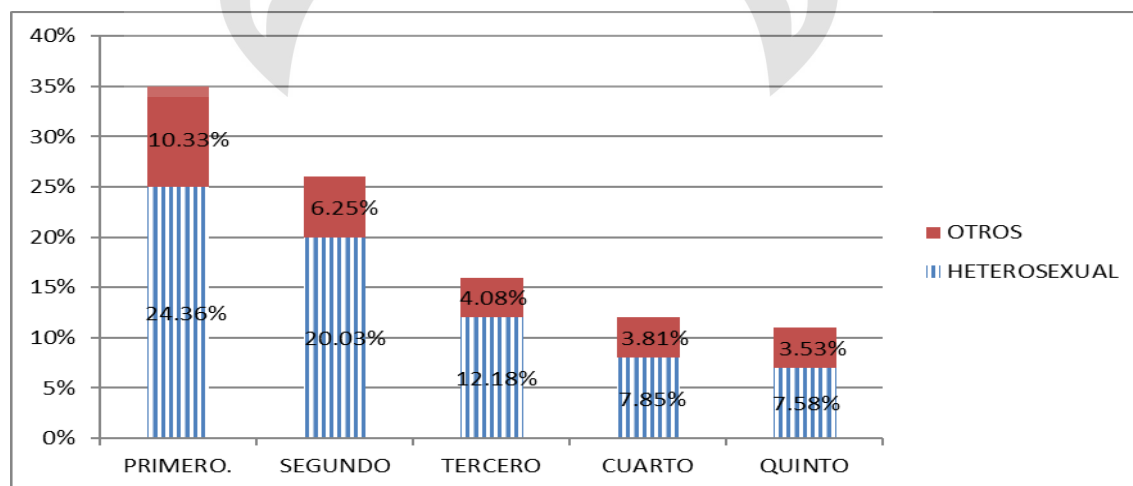
FUENTE: Encuesta Realizada.

$r = 0.92$

"Correlación positiva muy alta"

GRÁFICO N° 6

Orden de nacimiento y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 6.

Interpretación y análisis

La tabla y grafico 6, nos permite dar salida al OE 3, relacionar los factores genéticos, orden de nacimiento con los tipos de orientación sexual.

En cuanto a la variable orden de nacimiento: El 34,69% manifiesta ser el primero, el 26,28% el segundo, el 16,26% el tercero, el 11,66% el cuarto y el 11,11% el quinto.

En el grupo de heterosexuales: el 24,36% refiere ser el primero, el 20,03% el segundo, el 12,18% el tercero, el 7,85% el cuarto y el 7,58% el quinto.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 10,33% refiere ser el primero, el 6,25% el segundo, 4,08% el tercero, el 3,81% el cuarto y el 3,53% el quinto.

Estadísticamente el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación" entre el orden del nacimiento y los tipos de orientación sexual.

Como resultado "encontramos que Pearson es igual" a 0.92. Correlación positiva muy alta, por lo tanto si existe correlación positiva entre las variables consideradas.

Habría una relación entre el orden de nacimiento de los varones y su orientación sexual. Ray Blanchard (59) "hallo esta correlación y la denomino efecto del orden de nacimiento de los hermanos".

Radica en que cuanto más grande sea el número de hermanos mayores que tienen un varón más grande es la probabilidad que sea homosexual. También fue denominada "el efecto del hermano mayor".

Afirmaciones que explican los resultados.

4.2.3. Factores ambientales relacionados a tipos de orientación sexual

TABLA N° 7

Problemas familiares y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.

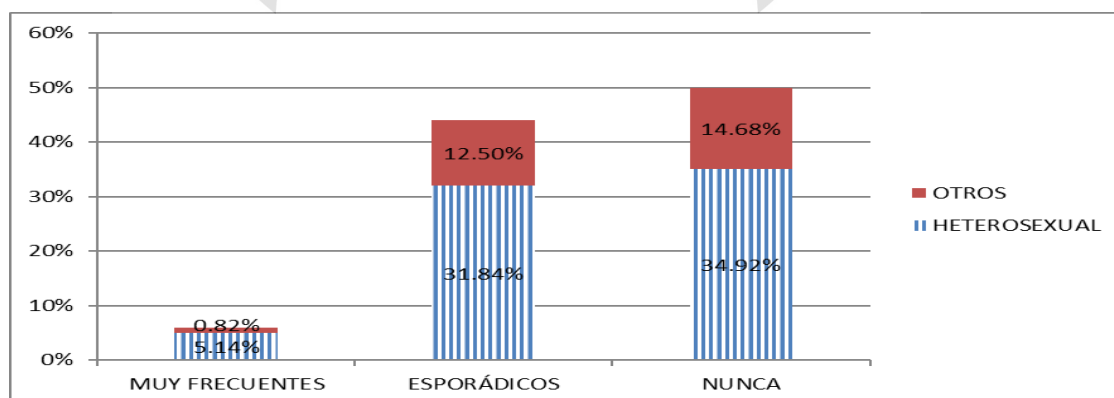
| PROBLEMAS FAMILIARES | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|----------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| MUY FRECUENTES | 19 | 5,14 | 3 | 0,82 | 22 | 5,96 |
| ESPORADICOS | 118 | 31,94 | 46 | 12,50 | 164 | 44,44 |
| NUNCA | 129 | 34,92 | 54 | 14,68 | 183 | 49,60 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

FUENTE: Encuesta Realizada.

| | |
|---------|---|
| $r = 1$ | "Correlación positiva grande y perfecta". |
|---------|---|

GRÁFICO N°7

Problemas familiares y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 7.

Interpretación y análisis

La tabla y gráfico 7, nos permite dar salida al OE 4, relacionar los factores ambientales, problemas familiares, con los tipos de orientación sexual.

En cuanto a la variable problemas familiares: El 5,96% manifiesta que son frecuentes, el 44,44% esporádico y 49,6% nunca.

En el grupo de heterosexuales: el 5,14% manifiesta que son frecuentes, el 31,94% esporádico y el 34,92% nunca.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 0,82% refiere que son frecuentes, los 12,50% esporádicos y el 14,68% nunca.

Estadísticamente "el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación" entre problemas familiares y los tipos de orientación sexual.

Como resultado hallamos que Pearson es igual a 1.00 "correlación positiva grande y perfecta", por lo tanto si existe correlación positiva entre las variables consideradas.

Según castellanos M.; Arce Gómez, Castellanos D, Lescay A.

"Aunque se hayan indicado causas biológicas, genéticas y sociales, la homosexualidad no es una enfermedad, por lo que no hay nada que sanar, curar no obstante, la familia debe fomentar la orientación sexual correcta, la lucha en contra de la violencia, la drogadicción, la prostitución y la corrupción podría influir en la orientación sexual, porque algunas veces es una desviación favorecida por las condiciones hostiles del medio en que encuentra" (60).

Afirmaciones que explican los resultados.

TABLA N° 8

Violencia doméstica y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.

| VIOLENCIA DOMESTICA | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|---------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| FISICA | 6 | 1,62 | 2 | 0,83 | 9 | 2,45 |
| PSICOLOGICA | 52 | 14,08 | 11 | 3,26 | 64 | 17,34 |
| SEXUAL | 1 | 0,27 | 2 | 0,54 | 3 | 0,81 |
| OMISION | 5 | 1,35 | 7 | 1,90 | 12 | 3,25 |
| NINGUNA | 202 | 54,68 | 79 | 21,48 | 281 | 76,15 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

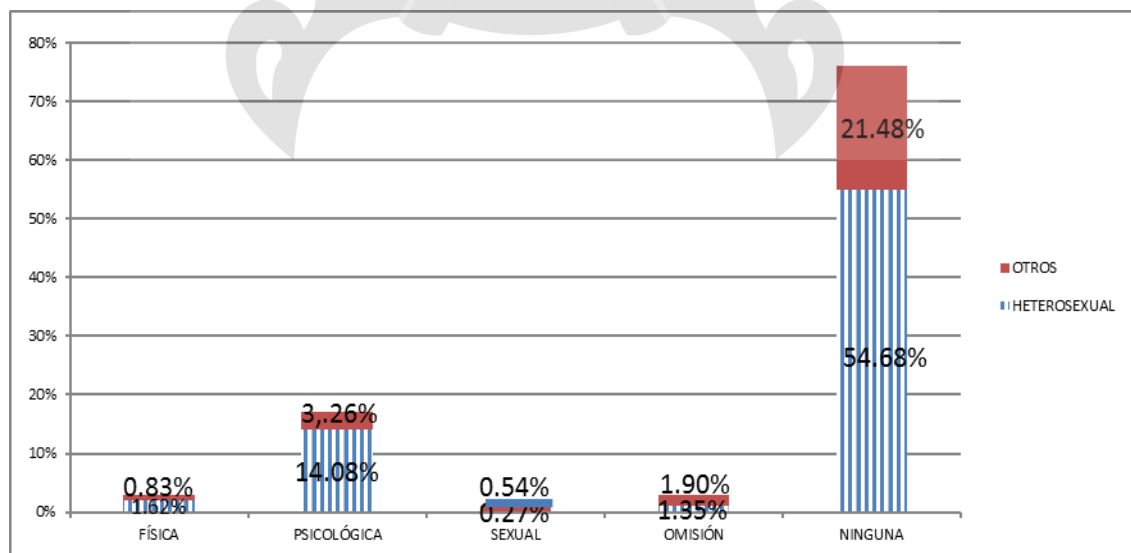
FUENTE: Encuesta.

$r = 0.99$

"Correlación positiva muy alta"

GRÁFICO N° 8

Violencia doméstica y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 8.

Interpretación y análisis

La tabla y grafico 8, nos permite dar salida al OE 4, relacionar los factores ambientales violencia intrafamiliar con los tipos de orientación sexual.

En relación a la variable violencia intrafamiliar: el 2,45% se refiere a violencia física, el 17,34% psicológica, el 0,81% sexual, el 3,25% por omisión y el 76,15% ninguna.

En el grupo de heterosexuales: El 1,62% refiere violencia física, el 14,08% psicológica, el 0,27% sexual, el 1,35% por omisión y el 54,68% ninguna

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: El 0,83% refiere violencia física, el 3,26% psicológica, el 0,54% sexual, el 1,90% por omisión y el 21,48% ninguna.

Estadísticamente "el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación" entre violencia intrafamiliar y los tipos de orientación sexual.

Como resultado encontramos que Pearson es igual a 0.99. "Correlación positiva muy alta", por lo tanto si existe correlación positiva entre las variables consideradas.

"Según Arasanz M a lo largo de la formación de la identidad sexual y, especialmente, durante toda la adolescencia, uno de los hechos más recurrentes es la comparación con el grupo de iguales. De tal forma que los adolescentes igualan sus cuerpos, la relación que tienen con sus padres, sus sentimientos y sus habilidades de socialización y relación" (61).

Afirmaciones que explican los resultados.

TABLA N° 9

Tipos de familia y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.

| TIPOS DE FAMILIA | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| NUCLEAR | 208 | 56,30 | 83 | 22,56 | 291 | 78,86 |
| MONOPARENTAL | 27 | 7,30 | 12 | 3,54 | 40 | 10,86 |
| EXTENSA | 15 | 4,06 | 7 | 1,90 | 22 | 5,96 |
| ENSAMBLADA | 8 | 2,16 | 0 | 0 | 8 | 2,16 |
| HOMOPARENTAL | 8 | 2,16 | 0 | 0 | 8 | 2,16 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

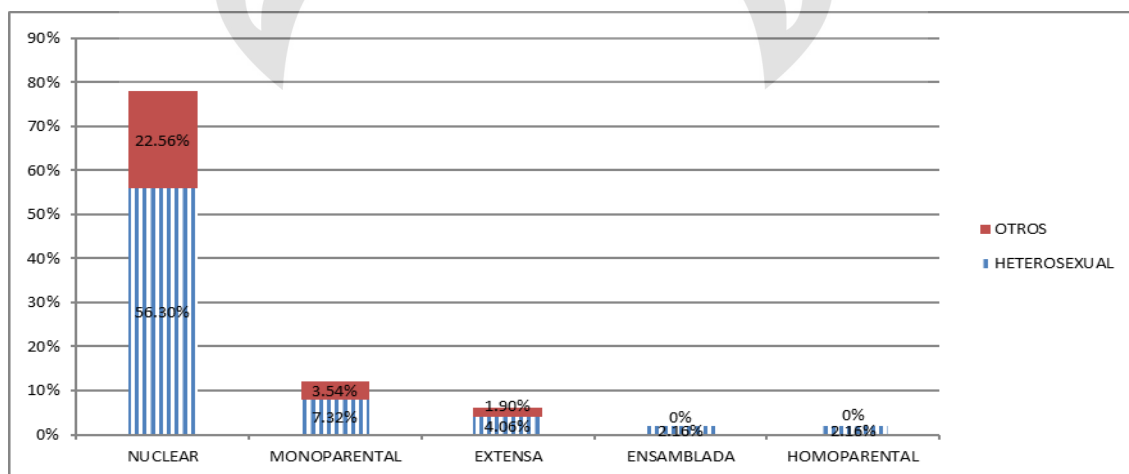
FUENTE: Encuesta.

$r = 1$

"Correlación positiva grande y perfecta"

GRÁFICO N° 9

Tipos de familia y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 9.

Interpretación y análisis

La tabla y grafico 9, nos permite dar salida al OE 4, relacionar los factores ambientales tipos de familia con los tipos de orientación sexual.

En cuanto a la variable tipos de familia: el 78,86% provienen de una familia nuclear, el 10,86% monoparental, el 5,96% extensa, el 2,16 ensamblada, el 2,16 homoparental.

En el grupo de heterosexuales: el 56,30% provienen de una familia nuclear, el 7,32 % monoparental, el 4,06% extensa, el 2,16% ensamblada, el 2,16% homoparental.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 22,56% provienen de una familia nuclear, el 3,54% monoparental, el 1,90% extensa.

Estadísticamente "el coeficiente de Pearson nos muestra la correlación" entre tipos de familia y los tipos de orientación sexual.

Como resultado encontramos que Pearson es igual a 1.00. "Correlación positiva grande y perfecta", por lo tanto si existe correlación positiva entre las variables consideradas.

Según Segovia J. "La conducta sexual se adquiere, se desarrolla y se aprende, lo que sabemos ya desde los experimentos clásicos de laboratorio realizados en primates y confirmados ampliamente en el ser humano. Esto no quiere decir que un niño o una niña, instruido en el seno de una familia homosexual, masculina o femenina, este abocado fatalmente a la homosexualidad" (62).

Afirmaciones que explican los resultados.

TABLA N° 10

Separación conyugal de los padres y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.

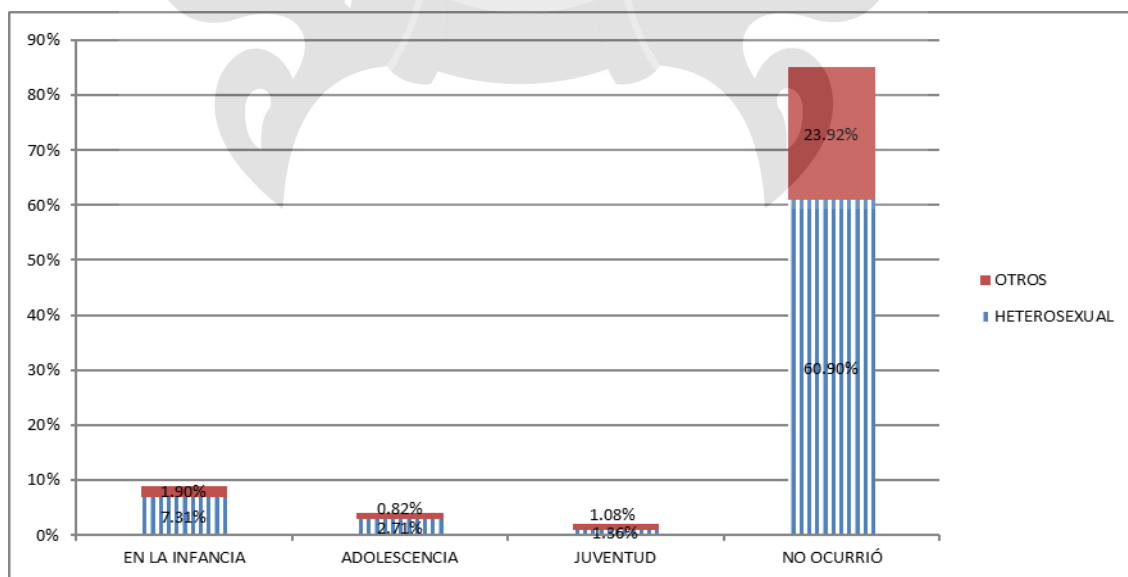
| SEPARACION CONYUGAL DE LOS PADRES | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|--------------------------------------|--------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| EN LA INFANCIA | 27 | 7,31 | 7 | 1,90 | 34 | 9,21 |
| ADOLESCENCIA | 10 | 2,71 | 3 | 0,82 | 13 | 3,53 |
| JUVENTUD | 4 | 1,08 | 5 | 1,36 | 9 | 2,44 |
| NO OCURRIO | 225 | 60,90 | 88 | 23,92 | 313 | 84,82 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

FUENTE: Encuesta.

| | |
|---------|---|
| $r = 1$ | "Correlación positiva grande y perfecta". |
|---------|---|

GRÁFICO N°10

Separación conyugal de los padres y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016.



FUENTE: Tabla 10.

Interpretación y análisis

La tabla y gráfico 10. Nos permite dar salida al OE 4- Relacionar los factores ambientales conyugales de los padres con los tipos de orientación sexual

En cuanto a la variable separación conyugal de los padres: El 9,21% refiere que ocurrió en la infancia, el 3,53% en la adolescencia, el 2,44% en la juventud, el 85% no ocurrió.

En el grupo de heterosexuales: el 7,31% refiere que ocurrió en la infancia, el 2,71% en la adolescencia, el 1,08% en la juventud, el 60,90% no ocurrió.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 1,90% refiere que ocurrió en la infancia, el 0,82% en la adolescencia, el 1,36% en la juventud, el 23,92% no ocurrió.

Estadísticamente "el coeficiente de Pearson" nos demuestra la correlación entre separación conyugal de los padres y los tipos de orientación sexual.

Como resultado encontramos que Pearson es igual a 1.00. "Correlación positiva grande y perfecta", por lo tanto si existe correlación positiva entre las variables consideradas.

Según Franco E. Colombia. 2015. "Hay varios factores de riesgo que perjudican el desarrollo integral de los niños y las niñas así como la pobreza, los desórdenes psicológicas de los padres, la separaciones conyugales y la violencia intrafamiliar, pero la orientación sexual de los padres no establece un factor de riesgo para el desarrollo de los niños y las niñas" (63).

Afirmaciones que explican los resultados.

TABLA N°11

Tipo de institución educativa secundaria y su relación con el tipo de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.

| PROCEDENCIA DE INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA | TIPOS DE ORIENTACIÓN SEXUAL | | | | TOTAL | |
|---|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | HETEROSEXUAL | | OTROS | | | |
| | N° | % | N° | % | N° | % |
| SOLO VARONES | 13 | 3,52 | 1 | 0,27 | 14 | 3,79 |
| SOLO MUJERES | 27 | 7,31 | 14 | 3,81 | 41 | 11,12 |
| MIXTO | 226 | 61,17 | 88 | 23,92 | 314 | 85,09 |
| TOTAL | 266 | 72 | 103 | 28 | 369 | 100 |

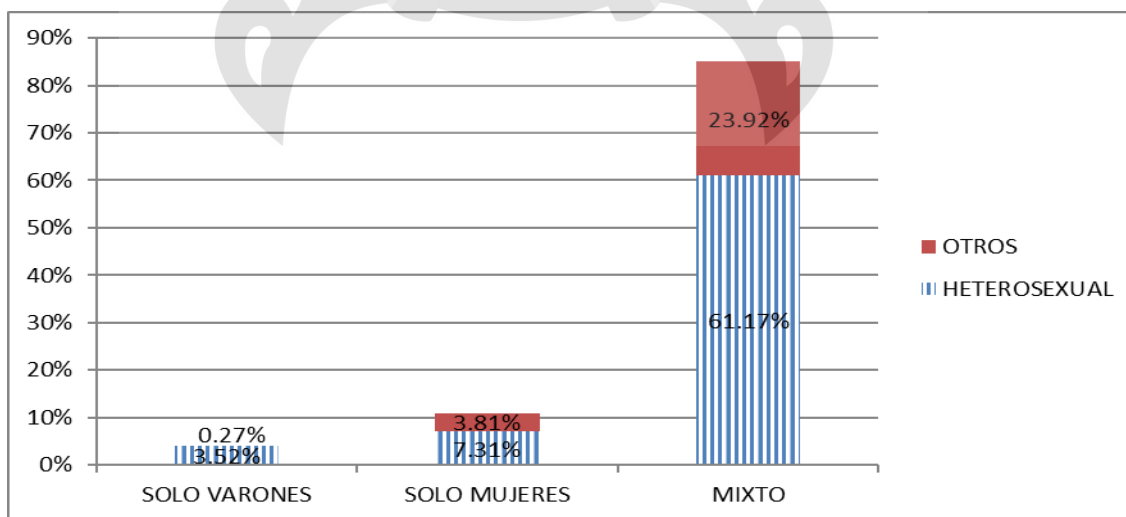
FUENTE: Encuesta.

$r = 1$

"Correlación positiva grande y perfecta"

GRÁFICO N° 11

Tipo de institución educativa secundaria y su relación con el tipo de orientación sexual Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016.



FUENTE: Tabla 11.

Interpretación y análisis

La tabla y gráfico 11, nos permite dar salida al OE 4, relacionar los factores ambientales tipo de institución educativa con los tipos de orientación sexual.

En cuanto a la variable tipo de institución educativa: el 3,79% refiere que estudio en institución educativa: solo de varones el 11,12% solo de mujeres y el 85,09% en instituciones mixtas.

En el grupo de heterosexuales: el 3,52% refiere que estudio en institución educativa solo de varones, el 7,31% solo de mujeres y el 61,17% en instituciones mixtas.

En el grupo de estudiantes con otras orientaciones sexuales: el 0,27% refiere que estudio en institución educativa solo de varones, el 3,81% solo de mujeres y el 23,92% en instituciones mixtas.

Estadísticamente "el coeficiente de Pearson" nos muestra la correlación entre tipo de institución educativa y los tipos de orientación sexual.

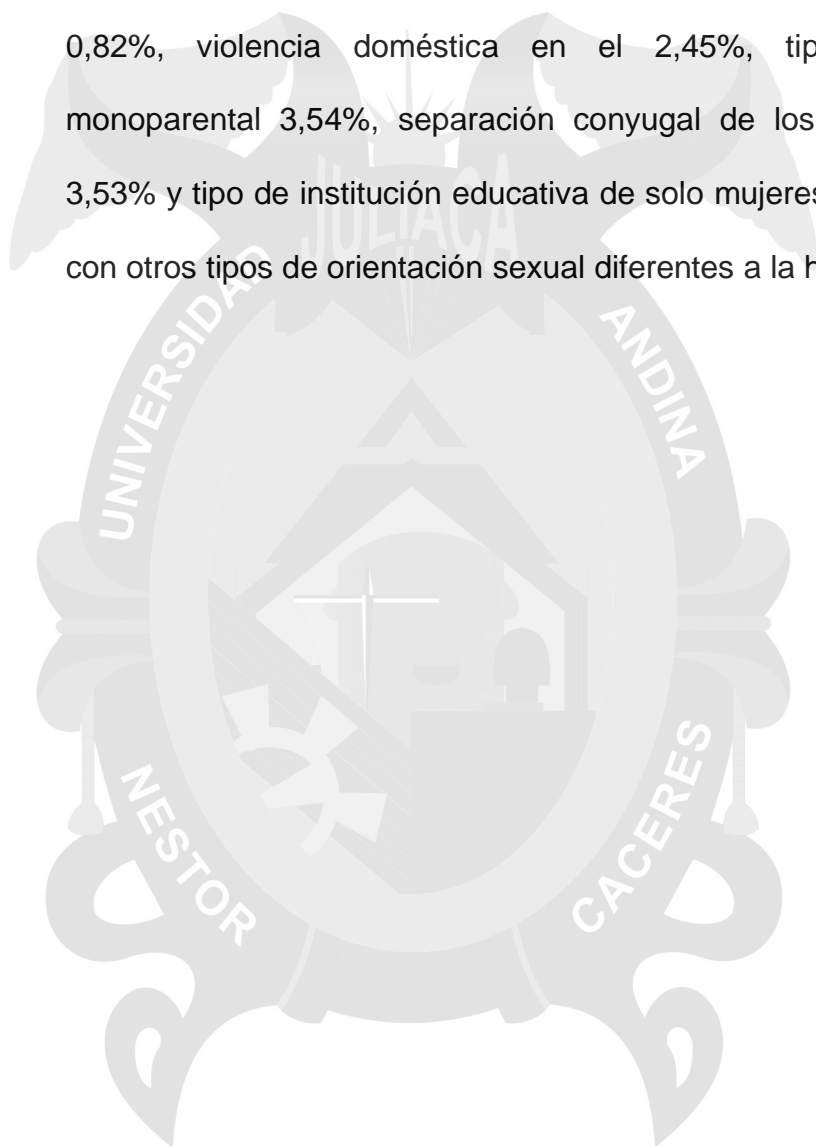
Como resultado encontramos que Pearson es igual a 1.00. "Correlación positiva grande y perfecta", por lo tanto si existe correlación positiva entre las variables consideradas.

CONCLUSIONES

- Primera.-** Se han identificado los factores relacionados a la orientación sexual de índole personal, genética y ambiental según Test de Kinsey en estudiantes de la "Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016"; concluyendo que la más frecuente orientación sexual es la Heterosexual, por lo que se acepta la hipótesis.
- Segunda.-** Se han identificado los tipos de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes universitarios, concluyendo que el 72,08% son Heterosexuales, el 17,62% Heteroflexibles, 0,81% Bietero, 0,27% Bisexual, 7,32% Bihomo, 1,63% Homoflexible y 0,27% Homosexual.
- Tercera.-** En el mismo en el análisis de las tablas se aprecia que, los factores personales como el grado de autoestima en los heterosexuales son grado alto 61.98% y grado medio 10.02%, con respecto a los otros tipos de orientación sexual se concluyó que el 0,27% es de grado bajo, y de grado medio en el 5,17% por lo que también diríamos que la orientación sexual influye en la autoestima, se presenta en la edad de 20 a 24 años 13% y sexo femenino se relacionan con otros tipos de orientación sexual diferentes a la heterosexual.
- Cuarta.-** En relación a los factores genéticos: El antecedente, de homosexualidad en familiares es de 0,27% y el orden del nacimiento tercero, cuarto y quinto en el 11,42% de casos se

relacionan con otros tipos de orientación sexual diferentes a la heterosexual.

Quinta.- Los factores ambientales, problemas familiares muy frecuentes 0,82%, violencia doméstica en el 2,45%, tipo de familia monoparental 3,54%, separación conyugal de los padres en el 3,53% y tipo de institución educativa de solo mujeres se relacionan con otros tipos de orientación sexual diferentes a la heterosexual.



RECOMENDACIONES

Primera.- A los estudiantes y docentes de la escuela de posgrado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, desarrollar investigaciones en relación a la orientación sexual de las personas, debido a que se han identificado diversos factores relacionados a la orientación sexual de índole personal, genéticos y ambientales según test de KINSEY y se cuenta con poca información para realizar la discusión del tema en el ámbito nacional y regional.

Segunda.- A la escuela profesional de psicología, proporcionar la capacitación de los docentes de las diferentes escuelas profesionales en temas de derechos humanos y diversidad sexual, para la impartición de materias curriculares y extracurriculares que sean incorporados en los programas de estudio en la "Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez".

Tercera.- Al centro de desarrollo juvenil (CDJ) de la "Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez", realizar sesiones educativas y talleres con los estudiantes de las diferentes escuelas profesionales acerca de equidad de género, autoestima, diversidad sexual, de tal manera que los estudiantes tengan una formación más incluyente sobre la diversidad sexual.

También en las diferentes formas de resolución de conflictos e intervención para los estudiantes.



Cuarta.- En relación a los factores genéticos a los estudiantes, docentes de maestría y doctorado de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, realizar investigaciones referentes a la orientación sexual con el antecedente de homosexualidad en familiares y el orden del nacimiento con la finalidad de validar o refutar los hallazgos del presente estudio.

Quinta.- Al personal de salud que laboran en promoción de la salud, en los establecimientos de salud de Juliaca, participen en las escuelas de padres para promover las buenas relaciones familiares, reducir los actos de violencia doméstica y evitar el impacto de ellos sobre la orientación sexual de los adolescentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización panamericana de la salud (OPS). salud sexual para el milenio. Declaracion y documento técnico. Washington; 2009 p. 50-54.
2. Casals M. El derecho a la convivencia anómica en pareja. revista para el analisis del derecho. INDRET. 2013; 23(4).
3. Fernández A. transtornos y aberraciones sexuales. 3rd ed. Montalvo , editor. Madrid: Paz Montalvo; 2000 p.107-109.
4. Annicchiarico i. Psicología de la homosexualidad masculina hallazgos recientes. 8th ed. Psychologica , editor. Bogota: Universitas Psychologica; 2009.8(2),429-446.
5. Ardila R. Terapia afirmativa para homosexuales y lesbianas. revista Colombiana de psiquiatría. 2007;1,67-77.
6. Zegers B, Larraín ME. Desarrollo de la identidad psicosexual.En Zegers B. Larraín ME sobre la homosexualidad.Santiago:Mediterraneo seilo.2007,1,71-98.
7. Rodríguez M, Camacho N, Jaramillo L, Ríos Y. Actitudes hacia la sexualidad de estudiantes de enfermería menores de 20 años de una universidad colombiana.av.enferm.Bogotá. Artículo de investigación. 2015; 33(1).
8. Ceballos Ospino G, Arias MJ, Romero Barrios A, Herazo Acebedo E, Oviedo HC, Campos Arias A. "Asociacion entre orientación sexual y autoestima en estudiantes universitarios". Revista ciencias biomédicas. 2013; 4(2).
9. Conejero J, y Almonte C. Desarrollo de la orientacion sexual en adolescentes de 16 a 18 años de ambos sexos de Santiago de Chile. Rev. Chilena de neuro-psiquiatría. 2009; 47(3):201-208.



10. Martínez Gamboa ME. Niveles de autoestima en adolescentes homosexuales y heterosexuales de la ciudad de la paz 2015. Se pudo observar que los adolescentes homosexuales tienen autoestima baja.
11. Cáceres C, Talavera V, Mazín R. Diversidad sexual salud y ciudadanía. Rev. Perú medicina en salud publica. Lima 2013; 30(4).
12. Apoyala MS, Cavagnaro Cárcamo C. "Influencia sobre el servicio militar voluntario sobre el comportamiento sexual de jóvenes". Revista Perú medicina y salud publica. 2013; 30(3).
13. Loza Montoya PJ. "grado de autoestima y su relacion con el comportamiento sexual de riesgo en adolescentes mujeres del colegio N° 81002 Javier Heraud Trujillo 2014".
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1041/1/LOZA_PATTY_AUTOESTIMA_COMPOTAMIENTO_SEXUAL.pdf.
14. Torres Flores G, Pari Calderon G. Efectividad del "programa educativo fuerza joven" en el conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en estudiantes de la institución. Educativa secundaria Maria Auxiliadora Puno 2013.
<http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2155>.
15. Vílchez Flores KP. "Tendencias discriminatorias en estudiantes del primer semestre de la facultad de enfermeria de la Universidad Nacional del Altiplano Puno" 2015. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/2394>.
16. Salazar Mamani, J. Conocimiento y actitud sobre sexualidad. Bogota ;2014
17. Ibarbon Pérez OG. Educacion sexual en adolescentes estudiantes. Revisat Cubana higiene epidemiologica. 2011; 49(2).

18. Rodríguez C. Orientación sexual e identidad de género: "el proceso de consagración de derechos del colectivo LGTB". Rev. general de derecho constitucional. 2012; 30(15).
19. Palacios S. Comprender la sexualidad femenina: Mecanismos del deseo sexual. Estimulación e inhibición. 6th ed. Palacios, editor. Barcelona: AMAT; 2009.
20. Gonzáles J, Toro J. "Significado de la experiencia de la aceptación de la orientación sexual homosexual desde la memoria de un grupo de hombres adultos puertorriqueños. [Online]; 2014. consultado 15 de abril de 2014. Disponible:"<http://www.psicoeureka.com.py/sites/default/files/articulos/eureka-9-2-12-10.pdf>"
21. Kinsey A, Pomeroy W, Martin C. Sexual behavior in the human male. 6th ed. Saunders WB, editor. Philadelphia: Health; 2003.
22. Elizondo GB, Vicente M. Instituto interamericano de derechos humanos. En: "Congreso internacional juventud e identidad por los 20 años de abuelas de plaza de mayo" Buenos Aires- Argentina; 2007 p. 25,26,27.
23. Catro Rodríguez Y, Calado O, Lameiras M. International Journal of clinical and health psychology. 4th ed. Lameiras, editor. España; 2004.
24. Torres RB. "Hablemos de la sexualidad, inquietudes más frecuentes sobre la sexualidad, el amor y la pareja". 2nd ed. La Habana- Cuba: Científico-Técnico; 2006.
25. Bombino Y. Estudios sobre sexualidad y género. Revista Sexología y sexualidad. 2013; 19(1).



26. Read A, donnai D. Genetica clinica. 3rd ed. Alegre SAP, editor. Brasil: Artmed; 2008.
27. Alonso G, Villa A. Sexualidad relaciones de género y de generación: Perspectivas historico - culturales en educación Alonso , editor. Buenos Aires: centro de publicaciones educativas y material didáctico Buenos Aires; 2009.
28. Polsky S, Scott Markowitz j. Atlas en color de violencia domestica Masson E, editor. Barcelona: Masson; 2006.
29. Periago R, Opdls. Politica de la organización panamericana de la saludud en mate igualdad de género. Rev. panamá salud pública. 2006; 34(6).
30. Mora M&R, R.M.. Autoestima: Evaluacion y tratamiento. 2nd ed. Raich M&, editor. Madrid-España: Piramide; 2005.
31. Palacios j, Rodrigo López J. Familia y desarrollo humano Alianza editor. Madrid: Alianza; 2007.
32. Milenio S. Sigmund Freud el primero en estudiar la bisexualidad humana. [Online]; 2009. Acceso 24 de setiembre de 2009. Disponible en: HYPERLINK "http://www.vanguardia.com.mx/sigmundfreudelprieroenestudiarñabisexualidad humana-409565.html"
33. Vara Horna A. "Mitos y verdades sobre la violencia familiar" ADM , editor. Lima: ADM; 2006.
34. Roses Periago M. Politica de la salud en materia de igualdad de género. Revista panama salud publica. 2006; 19(3).
35. Hernández B A. Sexualidad responsable en universitarios. [Online]; 2008. Acceso 30 de enero de 2008. Disponible en: HYPERLINK



- "http://www.bpvillena.ohc.cu/index.php?option=com_content&view=section&id=10&Itemid=49"
36. Hernández B. A. Sexualidad responsable universitario. [Online]; 2008. Acceso 30 de Enero de 2008. Disponible en: [HYPERLINK](#)
"http://www.bpvillena.ohc.cu/index.php?option=com_content&view=section&id=10&Itemid=49"
37. García J. Salud reproductiva en la adolescencia España: Sociedad española; 2008.
38. W Dudek R, Wiley JE. Genética humana básica. 3rd ed. Guanabara , editor. Rio de Janeiro: Guanabara; 2009.
39. Nussbaum RL, McInnes RR, Willard HF. Genetica medic (1)a. 7th ed. S.A. GK, editor. Rio de Janeiro: thompson & thompson; 2008.
40. Mogrovejo N. Diversidad sexual, un concepto problemático. Trabajo social UNAM.
41. Muñoz D, Sarto S. Nacimiento y desarrollo de los grupos de hombres por la igualdad en España. Revista Española. 2014; 3(2).
42. Careaga Pérez G. Aproximaciones para la diversidad sexual. [Online]; 2014. Acceso 16 de Abril de 2014. Disponible en: [HYPERLINK](#)
"<http://revsexologiaysociedad.sld.cu7index.php/sexologiaysociedad/article/download/255/316>"
43. Instituto Nacional de Salud. Revista peruana de medicina experimental. 2013; 30(3).

44. Galdos S. "La conferencia del Cairo y la afirmación de los derechos sexuales y reproductivos". Revista peruana de medicina experimental. 2008; 30(3).
45. Flores C, Soto V. El estado de la salud sexual y reproductiva en America Latina y el Caribe una visión. [Online]; 2013. Acceso 12 de febrerode 2013. Disponible: "http://hivaidsclearinghouse.unesco.org/search/resources/santiago_pubwp-632_esp.pdf7"
46. Gil R. Valores humanos y desarrollo personal. segunda ed. Española E, editor. Madrid- España: DIA; 1998.
47. Arias M, Campo A, Ceballos G, Herazo E, Oviedo H, Romero A. Asociación entre autoestima y orientación. Revista. 2013; 30(2).
48. Haas A, Eliason M, Mays V, Mathy R, Cochran S, D'Augelli A, et al. Suicide and suicide irsk in lesbian, gay, bisexual, and transgender populations. review and recommendations. journal of homosexuality. 2011; 58(1): p. 10-51.
49. Ares P. Moduló terapia familiar sistémica. 2nd ed. educación Py, editor. La Habana: Pueblo y educación; 2007.
50. Jiménez M, Borrero N, Nazario J. Adolescente gays y lesbianas en Puerto Rico. Revista puertorriqueña de psicología. 2011; 22(4).
51. Toro J. El estado actual de la investigacion sobre la discriminación sexual. revista de psicología. 2012; 30(2).
52. Vélez P, Rojas Y, Mogollón A. "Actitudes y prácticas frente a la sexualidad de los homosexuales". Revista ciencia Colombia. 2015; 12(1).
53. Hamer D, Hu S, Magnuson V, Pattatucci A, Linkage B. DNA Markers on the X Chromosome and Male Sexual Orientation. Publicación medica. 1993; 30(3).

54. Hernández G. "Los procesos holísticos de resiliencia en el desarrollo de identidades autorreferenciadas en lesbianas, gays y bisexuales". Tesis doctoral Universidad de las palmas de gran Canaria.
55. Calvis M. Practicas homosexuales. [Online]; 2013. Acceso 7 de setiembre de 2013. Disponible en: "<http://www.aciprensa.com/familia/homosex-practic.ht>"
56. Moral J. Conducta homosexual una perspectiva integradora biopsicosocial. Revista electronica de psicología iztacala. 2014; 12(3).
57. Blanchard , Blanchard R. birth order, and homosexuality in men. Review and theory of handedness. 2009; 13(1).
58. salud Opdl. Un modelo de la prevencion primaria de las enfermedades de transmision sexual y del VIH/SIDA en adolescentes. PANM Salud publica. 2007; 10(2).
59. Ministerio de salud : estrategia de información, educación y comunicción en el abordaje de ITS y VIH. [Online].; 2014. Acceso 15 de abril de 2014. Disponible en: "<http://asp.salud.gob.sv/regulación/pdf/estrategias/estrategia-iec-its-vih.pdf>."
60. Castellanos M, Arce Gómez, Castellanos D, Lescay A. familia, violencia y drogadicción. MEDISAN. 2008; 12(2).
61. Arasanz M. Homosexualidad y adolescencia. [Online].; 2011. Acceso 30 de noviembre de 2011. Disponible en: HYPERLINK "<http://www.parasaber.com>"
62. Segovia J. Homosexualidad y entorno familiar. [Online]; 2008. Acceso 10 de noviembre de 2008. Disponible en:

"<http://www.fluvium.org/textos/sexualidad/sex03.htm>"
63. Franco E. La orientación sexual no afecta el desarrollo de los niños. Colombia.

64. Casabona J. casi la mitad de gays tienen relaciones sexuales sin proteccion. España ed. España: Barcelona; 2013.
65. A Diaz B, Cortez DA, Martelon Muñiz M, Hernandez A. Salud sexual responsable. 1st ed. A Diaz B, editor. Juarez-Mexico: DGESE; 2013.
66. Fernández M, Vázquez F. "Entorno al rechazo, la salud mental y la resiliencia en un grupo de jóvenes universitarios gays, lesbianas y bisexuales". Revista Grioto. 2013; 6(1).
67. Gasperin R. Manual de autoestima y relaciones humanas. tercera ed. Veracruzana U, editor. México: Mexicana; 2005.
68. Michael G. Tipos de orientación sexual - Heterosexual. [Online]; 2016. Acceso 15 de Enero de 2016. Disponible en: [HYPERLINK "https://www.muyinteresante.es/salud/sexualidad/fotos/tipos-de-orientacion.sexual/antrosexual"](https://www.muyinteresante.es/salud/sexualidad/fotos/tipos-de-orientacion.sexual/antrosexual)
69. LeVay S. Gay, Straight, and the Reason Why: The Science of Sexual Orientation (en inglés).. Segunda ed. Levay s, editor. Homonima: Oxford University; 2010.
70. Stanton L, Jones MA, Yarhouse. Homosexuality: 2The Use of Scientific Research in the Church's Moral Debate" (en inglés).. Primera ed. Estados Unidos: InterVarsity; 2000.
71. Makay J. Atlas del comportamiento sexual humano. Primera ed. Miriad , editor. Madrid: Akal; 2000.
72. Branden n. Psicología de la autoestima. primera ed. España: Paidos SAICF; 2001.

73. Gelb J, Lief Palley M. Women and Politics Around the World: A Comparative History and Survey. Primera ed. ABC-CLIO , editor.: Gelb, Joyce; 2009.
74. American Psychological Association:.. orientacion sexual y homosexualidad. [Online]; 2015. Acceso 14 de octubre de 2015. Disponible en: HYPERLINK "<http://www.apa.org/centrodeapoyo/sexual/asp>"
75. AVEN. Asexual Visibility and Education Network. [Online]; 2001. Acceso 14 de octubre de 2015. Disponible en: HYPERLINK "<http://www.asexuality.org/sp/>"
76. Borrero N. De la vulnerabilidad a la resiliencia: las investigaciones sobre la "salida del closet" de jóvenes gay puertorriqueños. 1st ed. Borrero , editor. Puerto Rico: Puertorriqueño; 2008.
77. Peter S, safron A, Silva D, Klimaj V, Martin W, Bailey M. Los bisexuales tienen una identidad cerebral específica. Revista electronica de ciencia, tecnología, sociedad y cultura. 2016; 128(7).
78. Gispert C, Vidal JA, Milán J. Diccionario Mosby: medicina, enfermería y ciencias de la salud. en Español ed. St Louis M(, editor. Barcelona - España: OCEANO; 2003.
79. Barreiro, c, Capodiferro C, Gubaro MF, Gottardo V. Asexualidad: Aportes psicológicos para su investigación. [Online].; 2009. Acceso 27 de 01 de 2014. Disponible en: HYPERLINK "<http://www.sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/17380>"
80. Mora C, Hector. Manual de protección a víctimas de violencia de género. primera ed. Mexico: club universitario; 2008.

APÉNDICE

Matriz de consistencia de la tesis.

| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | TÉCNICAS E INSTRUMENTOS | METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN |
|--|--|--|---|--|--|
| PG. ¿Cuáles son factores relacionados a la orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016? | OG. Determinar los factores relacionados a la orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016. | HG. Los factores relacionados a la orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016 son de índole personales, genéticos y ambientales. | VARIABLE INDEPENDIENTE Factores relacionados | Las técnicas utilizadas en el presente trabajo de investigación serán: La encuesta Test de Kinsey. | DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN La investigación es de tipo básica, cuantitativa y correlacional. TIPOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN Por el planteamiento del problema los objetivos determinados y las hipótesis planteadas, su estudio se determina como una investigación no experimental. |
| PE 1.- ¿Cuáles son los tipos de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca 2016? | OE 1.- Identificar los tipos de orientación sexual según Test de Kinsey en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. 2016. | HE 1.- El tipo de orientación sexual más frecuente es heterosexual en estudiantes de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez de Juliaca. | VARIABLE DEPENDIENTE Orientación sexual en jóvenes. | | |
| PE 2.- ¿Cuáles son los factores personales: grado de autoestima, edad y sexo relacionados al tipo de orientación sexual? | OE 2.- Relacionar los factores personales: grado de autoestima, edad y sexo con los tipos de orientación sexual. | HE 2.- Los factores personales: bajo grado de autoestima, edad 22 años y sexo masculino están relacionados al tipo de orientación sexual, | | | |
| PE 3- ¿Cuáles son los factores genéticos: antecedente de homosexualidad y orden del nacimiento relacionados al tipo de orientación sexual? | OE 3- Relacionar los factores genéticos: antecedente de homosexualidad y orden del nacimiento con los tipos de orientación sexual. | HE 3 Los factores genéticos: antecedente de homosexualidad familiar y orden del nacimiento cuarto están relacionados al tipo de orientación sexual. | | | |
| PE 4- ¿Cuáles son los factores ambientales: problemas familiares, violencia doméstica, tipo de familia, separación conyugal de los padres y tipo de institución educativa secundaria relacionados al tipo de orientación sexual? | OE 4- Relacionar los factores ambientales problemas familiares, violencia doméstica, tipo de familia, separación conyugal de los padres con los tipos de orientación sexual. | HE 4 Los factores ambientales: problemas familiares frecuentes, violencia doméstica física, tipo de familia monoparental, separación conyugal de los padres y tipo de institución educativa secundaria mixta están relacionados al tipo de orientación sexual. | | | |

ANEXOS

ANEXO N° 01

INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.

TEST DE KINSEY ORIENTACIÓN SEXUAL

1. Nunca he sentido el deseo sexual.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.0
2. No puedo decidir que sexo me atrae más.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.0
3. La idea de tener relaciones sexuales con otra mujer me parece repulsiva.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.2
4. No quisiera morir sin haber experimentado sexo con hombres y mujeres.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.2
5. No tengo ningún interés en las relaciones sexuales con nadie.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.2
6. La composición de género de una orgía sería irrelevante para mi decisión de participar.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.0
7. Evito mirar pornografía lésbica.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.0
8. Puedo sentirme atraída sexualmente por cualquier persona en las circunstancias adecuadas.
 - ☐ Cierto. 1
 - ☐ Falso.0

9. Siempre he estado muy seguro de mi orientación sexual.

- ☐ Cierto. 1
- ☐ Falso.0

10. Me parece, la mujer, más atractiva que los hombres.

- ☐ Cierto. 1
- ☐ Falso.0

11. Me gustaría montar un trío con una pareja, pero la presencia de la mujer me incomodaría.

- ☐ Cierto. 1
- ☐ Falso.0

12. Yo sólo me siento atraída por las mujeres.

- ☐ Cierto. 1
- ☐ Falso.0

13. Soy sexualmente sumisa.

- ☐ Cierto. 1
- ☐ Falso.0

Es un informe en el que se mide el grado de atracción a las personas del mismo o distinto sexo. Lo invento el biólogo Alfred Kinsey (1894-1956). En este estudio establece que hay 8 grados de atracción sexual frente a los 3 que se establecían en aquella época.

Hay 7 niveles que establecen tu atracción sexual por gente del mismo/opuesto sexo. Las puntuaciones son las siguientes.

Nivel 0= Heterosexual. Tu atracción por la gente del sexo opuesto es casi o totalmente absoluta.

95-100% heterosexual 0-5% homosexual.

Nivel 1= Heteroflexible. Te atraen principalmente personas del sexo contrario pero de vez en cuando "mariconeas"

75-95% heterosexual 5-25% homosexual

Nivel 2= Bihetero. Te gusta un poco más la gente del sexo contrario.

55-75% heterosexual 25-45 homosexual

Nivel 3= Bisexual. Tu gusto por ambos sexos es idéntico o casi.

45-55% heterosexual/homosexual

Nivel 4= Bihomo. Te gusta un poco más la gente de tu mismo sexo.

25-45% heterosexual 55-75% homosexual

Nivel 5= Homoflexible. Te atraen principalmente personas de tu mismo sexo pero de vez en cuando sientes alguna atracción por alguien del opuesto.

5-25% heterosexual 75-95% homosexual.

Nivel 6= Homosexualidad. Tu atracción por personas del mismo sexo es absoluta o casi.

0-5% heterosexual. 95-100% homosexual

Nivel X= Asexualidad. Tu interés por mantener relaciones es casi o totalmente nulo.

0% heterosexual/homosexual.

ANEXO N°2

ENCUESTA SOBRE LOS FACTORES RELACIONADOS A LA ORIENTACIÓN SEXUAL

- | | | |
|---------------------|--|---|
| 2.1 Personales | 2.1.1 Grado de autoestima | <input type="radio"/> Alto <input type="radio"/> Medio <input type="radio"/> Bajo |
| | 2.1,2 Edad | <input type="radio"/> 20 a 21 años <input type="radio"/> 22 a 23 años. <input type="radio"/> 24 a 25 años |
| | 2.1.3 Sexo | <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino |
| 2.2 Genéticos. | 2.2.1 Antecedente de homosexualidad | <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Primos <input type="radio"/> Tíos <input type="radio"/> Ninguno |
| | 2.2.2 Orden de nacimiento | <input type="radio"/> Primero. <input type="radio"/> Segundo <input type="radio"/> Tercero <input type="radio"/> Cuarto <input type="radio"/> Quinto |
| 2.3 Ambientales. | 2.3.1 Problemas familiares. | <input type="radio"/> Muy frecuentes <input type="radio"/> Esporádicos <input type="radio"/> Nunca |
| | 2.3.2 Violencia domestica | <input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Psicológica <input type="radio"/> Sexual <input type="radio"/> Omisión <input type="radio"/> Ninguna |
| | 2.3.3 Tipo de familia | <input type="radio"/> Nuclear <input type="radio"/> Monoparental <input type="radio"/> Extensa <input type="radio"/> Ensamblada <input type="radio"/> Homoparental |
| | 2.3.4 Separación conyugal de los padres | <input type="radio"/> En la infancia <input type="radio"/> Adolescencia <input type="radio"/> Juventud <input type="radio"/> No ocurrió |
| | 2,3,5 Tipo de institución educativa secundaria | <input type="radio"/> Solo varones <input type="radio"/> Solo mujeres <input type="radio"/> Mixto |
| Estudiantes jóvenes | 1.2 Tipo de orientación | <input type="radio"/> 0.-Heterosexual <input type="radio"/> 1.- Heteroflexible <input type="radio"/> 2.- Biétero <input type="radio"/> 3.-Bisexual <input type="radio"/> 4.- Bihomo <input type="radio"/> 5.- Homoflexible <input type="radio"/> 6.-Homosexual <input type="radio"/> X.- Asexual |

ANEXO N° 3

TEST DE NIVEL DE AUTOESTIMA

Escrito por Dra. Vanesa Fernández López, Psicóloga, especialista en emociones

Preguntas de la 1 a la 12.

Lee detenidamente las preguntas y respóndelas todas.

Una vez completado el test se mostrará el botón 'Obtener resultado' al final del cuestionario para que compruebes la puntuación que has obtenido.

1. Cuando me comparo con otras personas:

- ☐ Me siento fatal destacando sus virtudes y afianzándome en mis defectos.
- ☐ Me encuentro bien conmigo mismo, cada uno tiene su encanto.
- ☐ Hay algunas cosas que envidio de ellas sintiéndome algo inferior.

2. En lo que respecta a mi trabajo:

- ☐ Estoy bastante satisfecho con mi rendimiento.
- ☐ Me consta que no podré superar nunca el rendimiento de algunos de mis compañeros.
- ☐ Casi todo el mundo lo hace mejor que yo.

3. Cuando me miro al espejo

- ☐ En general, me gusta lo que veo.
- ☐ Me cambiaría muchas cosas o casi por completo.
- ☐ Tengo algunos "defectillos" que me avergüenzan.

4. Creo que la gente que me rodea:

- ☐ Lo pasan bien conmigo.
- ☐ Se aburren enormemente cada vez que quedamos juntos.
- ☐ Lo pasan bien conmigo pero no tanto como con otras personas.

5. Cuando alguien me critica:

- ☐ En seguida me vengo a bajo.
- ☐ Intento aprovechar la crítica para crecer como persona.
- ☐ Dependiendo de la persona y/u ocasión me siento bastante inseguro.

6. En lo que respecta a mi entorno familiar (familia, pareja, etc.):

- ☐ Me siento muy valorado y querido.
- ☐ Alguna vez que otra siento que no me tratan como merezco.

- ☐ Soy un cero a la izquierda.

7. La opinión de los demás sobre mí:

- ☐ Me importa muchísimo pues me afecta enormemente lo que piensen.
- ☐ Es una opinión más que tengo en cuenta, pero no más que la mía propia.
- ☐ Puede llegar a cambiar bastantes cosas en mi comportamiento.

8. Cuando conozco a gente nueva:

- ☐ Voy tranquilo porque generalmente agrado a la gente.
- ☐ Lo pasó fatal, en mí hay algo que no gusta del todo.
- ☐ A veces me siento algo inquieto por la impresión que pueda causar.

9. Cuando he cometido una torpeza graciosa (como tropezarme, romper una silla, etcétera delante de la gente):

- ☐ Me avergüenzo muchísimo, siempre me toca a mí hacer el ridículo.
- ☐ Me río con la gente sacando la parte divertida de la situación.
- ☐ Intento que pase cuanto antes pues me da algo de vergüenza.

10. A la hora de tomar decisiones.

- ☐ Me siento seguro de mí mismo.
- ☐ Necesito que sean aprobadas por gente que considero mejor que yo.
- ☐ Aunque decido yo, suelo darle demasiadas vueltas.

11. Si una persona a la que aprecio (amigos, pareja, etcétera) me habla mal...

- ☐ Me callo, la verdad que a veces merezco que me hablen así... sé que es por mi bien.
- ☐ No lo tolero. Aunque me haya confundido merezco que me traten con respeto.
- ☐ Protesto aunque muchas veces siento que esa protesta no es suficiente para que la otra persona me deje de hablar así.

12. Ante las situaciones difíciles:

- ☐ Tengo en cuenta mi experiencia en situaciones similares para poder afrontarlas.
- ☐ Tengo miedo por sentirme indefenso ante ellas por lo que busco la ayuda de otras personas.
- ☐ Siento ansiedad por temor a equivocarme pero intento afrontarlas yo solo.

De 0% hasta 33% (baja)

Tu autoestima está en número rojos

Está claro que no te gustas. Debes tener cuidado pues tu bajo nivel de autoestima puede traerte varias emociones negativas (tristeza, inseguridad), además de restarte competencia en situaciones importantes de tu vida. Busca tus puntos fuertes y lo que te falte que sea tu reto para dirigir tu camino.

De 33% hasta 66% (media)

La autoestima justa

Es verdad que, en general, estás contento contigo mismo. No obstante, tu autoestima puede verse dañada ante situaciones en las que temes que te valoren de forma negativa. Un truco para que estas situaciones no venzan tu buen auto-concepto es aprovechar estas para aprender más cosas sobre ti y mejorar.

De 66% hasta 100% (alta)

Te sobra autoestima

En hora buena, en los tiempos que corren pocas personas se quieren tanto. Esto hará que experimentes emociones positivas y una mayor percepción de autocontrol que mejorará tu vida en diferentes ámbitos. Ahora bien, mantén los pies en la tierra y ten en cuenta la opinión de los que te conocen bien.

ANEXO N°4

Ficha de validez del instrumento

ENCUESTA SOBRE LOS FACTORES RELACIONADOS A LA ORIENTACIÓN SEXUAL

- | | | |
|---------------------|--|--|
| 2.1 Personales | 2.1.1 Grado de autoestima | <input type="radio"/> Alto <input type="radio"/> Medio <input type="radio"/> Bajo |
| | 2.1.2 Edad | <input type="radio"/> 20 a 21 años <input type="radio"/> 22 a 23 años. <input type="radio"/> 24 a 25 años |
| | 2.1.3 Sexo | <input type="radio"/> Femenino <input type="radio"/> Masculino |
| 2.2 Genéticos. | 2.2.1 Antecedente de homosexualidad | <input type="radio"/> Padres <input type="radio"/> Primos <input type="radio"/> Tíos <input type="radio"/> Ninguno |
| | 2.2.2 Orden de nacimiento | <input type="radio"/> Primero. <input type="radio"/> Segundo <input type="radio"/> Tercero <input type="radio"/> Cuarto <input type="radio"/> Quinto |
| 2.3 Ambientales. | 2.3.1 Problemas familiares. | <input type="radio"/> Muy frecuentes <input type="radio"/> Esporádicos <input type="radio"/> Nunca |
| | 2.3.2 Violencia domestica | <input type="radio"/> Física <input type="radio"/> Psicológica <input type="radio"/> Sexual <input type="radio"/> Omisión <input type="radio"/> Ninguna |
| | 2.3.3 Tipo de familia | <input type="radio"/> Nuclear <input type="radio"/> Monoparental <input type="radio"/> Extensa <input type="radio"/> Ensamblada <input type="radio"/> Homoparental |
| | 2.3.4 Separación conyugal de los padres | <input type="radio"/> En la infancia <input type="radio"/> Adolescencia <input type="radio"/> Juventud <input type="radio"/> No ocurrió |
| | 2.3.5 Tipo de institución educativa secundaria | <input type="radio"/> Solo varones <input type="radio"/> Solo mujeres <input type="radio"/> Mixto |
| Estudiantes jóvenes | 1.2 Tipo de orientación | <input type="radio"/> 0.- Heterosexual <input type="radio"/> 1.- Heteroflexible <input type="radio"/> 2.- Biétero <input type="radio"/> 3.- Bisexual <input type="radio"/> 4.- Bihomo <input type="radio"/> 5.- Homoflexible <input type="radio"/> 6.- Homosexual <input type="radio"/> X.- Asexual |



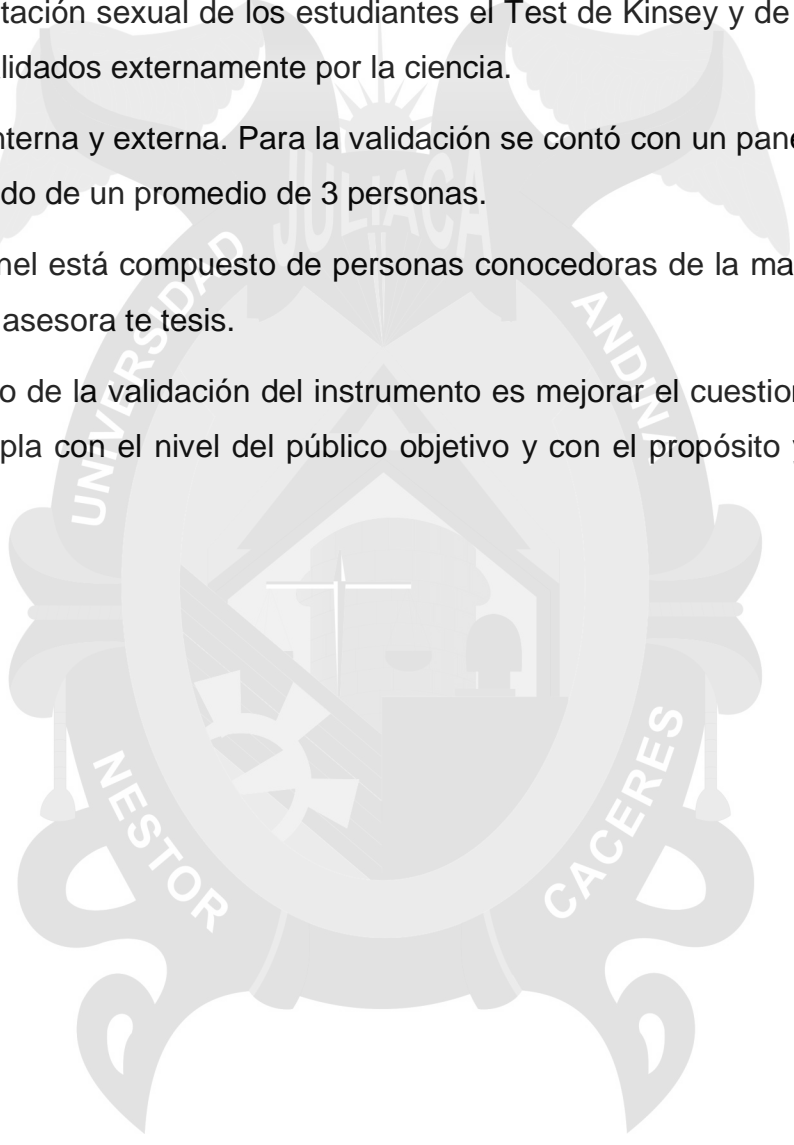
La validez es un concepto que hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada el rasgo para cuya medición ha sido diseñado.

En la presente investigación se validó la encuesta de los factores relacionados a la orientación sexual de los estudiantes el Test de Kinsey y de autoestima ya fueron validados externamente por la ciencia.

Validez interna y externa. Para la validación se contó con un panel de expertos, conformado de un promedio de 3 personas.

Dicho panel está compuesto de personas conocedoras de la materia, entre los cuáles la asesora de tesis.

El objetivo de la validación del instrumento es mejorar el cuestionario para que este cumpla con el nivel del público objetivo y con el propósito y objetivos del estudio.



ANEXO N°5

RELACIÓN DE ALUMNOS MATRICULADOS POR ESCUELA
PROFESIONAL DE LA UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES
VELÁSQUEZ SEDE CENTRAL- JUALIACA 2016

| ESCUELAS PROFESIONALES | N° |
|--|--------------|
| EDUCACIÓN | 241 |
| DERECHO | 2270 |
| OBSTETRICIA | 462 |
| ENFERMERÍA | 490 |
| FARMACIA Y BIOQUÍMICA | 625 |
| MEDICINA HUMANA | 723 |
| TECNOLOGÍA MÉDICA | 277 |
| PSICOLOGÍA | 316 |
| MEDICINA VETERINARIA | 56 |
| CONTABILIDAD | 2356 |
| ECONOMÍA Y NEGOCIOS INTERNACIONALES | 578 |
| INGENIERÍA CIVIL | 2212 |
| INGENIERÍA MECÁNICA ELÉCTRICA | 476 |
| INGENIERÍA ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES | 167 |
| INGENIERÍA INDUSTRIAL | 468 |
| INGENIERÍA SANITARIA Y AMBIENTAL | 1037 |
| ARQUITECTURA Y URBANISMO | 882 |
| INGENIERÍA DE SISTEMAS | 337 |
| INGENIERÍA EMPRESARIAL E INFORMÁTICA | 492 |
| INGENIERÍA DE SEGURIDAD Y GESTIÓN MINERA | 187 |
| ADMINISTRACIÓN Y MARKETING | 1537 |
| ADMINISTRACIÓN, TURISMO, HOTELERÍA GASTRONOMÍA | 387 |
| ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS INTERNACIONALES | 837 |
| ADMINISTRACIÓN DE GESTIÓN PÚBLICA | 366 |
| ODONTOLOGÍA | 1041 |
| TOTAL | 18856 |

FUENTE: REPORTE DE CARRERAS ACADEMICOS PROFESIONALES (SIGU) UANCV.